



Fundación Honrar la Vida es una organización sin fines de lucro que desde 1996 trabaja con niños y niñas que han sido víctimas de diferentes formas de maltrato por encontrarse en un ambiente de extrema pobreza en el que son muy comunes los problemas de alcoholismo, drogadicción, delincuencia, disfuncionalidad del hogar y niños de familias migrantes..

Nuestra obra se desarrolla en el noroccidente de Quito, en los barrios Roldós, Pisulí, Tiwinza y alrededores. Contamos con un Centro Educativo que abarca Inicial 1 y 2 y niños de Primaria Básica en el que empleamos un metodología de educación integral alternativa con la que se han obtenido excelentes resultados. Además se les proporciona acompañamiento socio-emocional y desayuno, refrigerio y almuerzo.

Los recursos para llevar a cabo nuestra labor provienen de donaciones de quienes apadrinan la Fundación, destinando un monto mensual voluntario, así como de contribuciones ocasionales de personas que se unen a este esfuerzo.

Fundación Honrar la Vida
Barrio Jaime Roldós Aguilera Mz. 56, lotes 7 y 8
Teléfono: +593 022496799 Cel. +593 980231640
E-mail: director.ejecutivo@fundacionhonrarlavida.org.ec
www.fundacionhonrarlavida.org.ec



¡Te invitamos a apadrinar a la Fundación!

Tu colaboración hace posible que estos niños y niñas tengan la oportunidad de superarse, salir adelante y mejorar su calidad de vida como se merece todo ser humano.

Formulario Plan Padrinos

Para apadrinar a la Fundación completa la información solicitada y puedes contactarnos para cualquier información adicional que necesites.

Datos personales

Nombres completos

Apellidos completos

Cédula de identidad

Dirección

Teléfono

Celular

Correo electrónico

Autorización de Débito

Deseo apadrinar a la Fundación Honrar la Vida y autorizo a debitar de mi:

Cuenta Corriente ☐ de Ahorros ☐

Banco Pichincha ☐ Produbanco ☐

Nro.

Tarjeta Visa ☐ Mastercard ☐ Diners ☐

Nro.

Fecha de Caducidad Año Mes

El monto que autorizo a debitar de mi cuenta es:

\$ 10 ☐ \$ 20 ☐ \$ 30 ☐ \$ 40 ☐ \$ 50 ☐

Otro ☐ Especificar Monto

El valor será debitado:

Mensualmente ☐ Una sola vez ☐

Firma

Cédula de Identidad

Fecha

Unidos por niños y niñas