



FUNDACIÓN FORJADORES DE ESPERANZA

Transformando a Puerto Rico, una vida a la vez.

CENTRO DE CONSEJERÍA Y ORIENTACIÓN FAMILIAR

Ofrecemos servicios de intervención directa a individuos y/o familias, provistos por psicólogos, trabajadores sociales y consejeros, dirigidos a atender necesidades y problemas que confrontan los diferentes miembros del núcleo familiar.

CENTRO DE FORTALECIMIENTO DE DESTREZAS EDUCATIVAS

Ofrecemos servicios integrados, tales como terapias educativas, para atender y fortalecer directamente las necesidades y destrezas académicas emocionales y sociales que impactan el aprendizaje de los estudiantes y así prevenir la deserción escolar.

ALFOLÍ

Dirigido a suplir necesidades básicas de alimentación, ropa y artículos de primera necesidad a personas de escasos recursos que por motivos de salud, incapacidad o pérdida de empleo requieren de esta asistencia.

Mediante tu donativo contribuyes a que nuestros programas puedan seguir impactando a todos aquellos que reciben nuestros servicios.

***¡Puedes ser un Forjador de Esperanza y convertirte en parte de nuestro lema...
Transformando a Puerto Rico, una vida a la vez!***

Para realizar tu donativo a través de tarjetas de crédito **VISA y Master Card**, por favor completa la autorización que se encuentra en la parte inferior de este documento y envíalo por cualquiera de los siguientes medios:

- **E-mail:** forjadoreseesperanza@ffdepr.com
- **Correo Regular:** Fundación Forjadores de Esperanza, PO Box 1638 Canóvanas, PR 00729
- **Fax:** (787) 256-5200

Para más información, llámanos al **(787) 256.3331, ext. 1**

AUTORIZACIÓN DE DONATIVO CON TARJETA DE CRÉDITO

“Yo autorizo a la Fundación Forjadores de Esperanza, a procesar un cargo a mi tarjeta de crédito.”

- Nombre según aparece en la Tarjeta de Crédito:

- Número de Tarjeta: _____

- Tipo de Tarjeta: Visa Master Card Fecha de Expiración: _____

- Frecuencia de la aportación: Mensual Quincenal Bisemanal Semanal Una sola vez

- Día específico del débito: _____

- Cantidad: \$ _____ Nota: Este donativo estará vigente hasta que usted lo indique.

Información de la persona que realiza y autoriza el donativo:

Firma: _____ Fecha de Autorización: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____