



S.T.R.O.N.G. Youth, Inc.
STRUGGLING TO REUNITE OUR NEW GENERATION

Aplicación para Voluntarios

Información personal

| | |
|--|--|
| Nombre | |
| Dirección | |
| Cuidad, Estado, Código postal | |
| Teléfono de casa | |
| Teléfono móvil | |
| Teléfono del trabajo | |
| Correo electrónico | |
| Fecha de nacimiento | ____/____/____ |
| ¿Cómo se enteró de S.T.R.O.N.G Youth, Inc.? <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> la Red <input type="checkbox"/> Otro | por favor explique: _____ _____ _____ |
| ¿Has sido convicto por algún delito? _____ <input type="checkbox"/> Si _____ <input type="checkbox"/> No | En caso afirmativo, explíquelo por favor: |
| ¿Alguna vez te registraron como delincuente sexual? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | En caso afirmativo, explíquelo por favor:: |

Agencia de referencia o información de la escuela (si corresponde)

| | |
|---|--|
| Nombre de la Agencia / Escuela Supervisora: | |
| Dirección: | |
| Nombre del Supervisor: | |
| Número de teléfono de la organización / agencia: | |
| Correo electrónico del contacto de la organización / agencia: | |

Número de horas completas requeridas: _____ (si es aplicable)

Historia educativa (si corresponde):

| <u>Nombre de la escuela y ubicación</u> | <u># De años completados</u> | <u>Año de graduación</u> | <u>Mayor grado</u> |
|---|------------------------------|--------------------------|--------------------|
| Escuela secundaria | | | |
| Universidad | | | |
| Escuela de posgrado | | | |
| Comercio | | | |
| Referencias | | | |
| Nombre | Relación | número de teléfono | |
| Nombre | Relación | número de teléfono | |
| Nombre | Relación | número de teléfono | |

Disponibilidad

¿Durante qué horas estás disponible para tareas voluntarias?

| | Lunes | Martes | Miercoles | Jueves | Viernes | Sabado | Domingo |
|---------------|--------------|---------------|------------------|---------------|----------------|---------------|----------------|
| Mañana | | | | | | | |
| Tarde | | | | | | | |
| Noche | | | | | | | |

Intereses

Cuéntanos en qué áreas estás interesado en ser voluntario:

Clerical y administrativo: _____

Eventos y alcance: _____

Trabajo de campo y desarrollo del programa: _____

Mercadeo, recaudación de fondos y subvenciones: _____

Producción y medios de comunicación: _____

IT, desarrollo de sitios web o diseño gráfico _____

Mantenimiento y reparaciones de edificios _____

Otro: _____

Habilidades especiales o calificaciones

Resuma habilidades especiales y calificaciones que ha adquirido del empleo, trabajo voluntario anterior o a través de otras actividades, incluidos pasatiempos o deportes.

| |
|--|
| |
|--|

Resume de su experiencia de voluntariado anterior.

| |
|--|
| |
|--|

Persona para notificar en caso de emergencia

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre | |
| Dirección | |
| Cuidad, Estado, Código postal | |
| Numero | |
| Relación | |

Acuerdo y firma

Al enviar esta solicitud, afirmo que los hechos establecidos en ella son verdaderos y completos. Entiendo que si soy aceptado como voluntario, cualquier declaración falsa, omisión u otra representación falsa hecha por mí en esta solicitud puede resultar en mi despido inmediato.

| | |
|------------------|--|
| Nombre (impreso) | |
| Firma | |
| Fecha | |

Nuestra política

Es política de esta organización brindar igualdad de oportunidades sin distinción de raza, color, religión, origen nacional, sexo, preferencia sexual, edad o discapacidad.

Gracias por completar este formulario de solicitud y por su interés en ser voluntario con nosotros.