|  |  |
| --- | --- |
| Solicitud de Voluntario |  |
|  |  |

## Información de contacto

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Ciudad, Edo. Código Postal |  |
| Teléfono |  |
| Tel. de trabajo |  |
| Correo electrónico |  |

## Disponibilidad

### ¿Cuándo está usted disponible para ser voluntario?

### **Días y horarios** que puedan funcionar para usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Duración de tiempo**: \_\_\_ Una vez/ Proyecto específico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_ Periodo de tiempo definido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_ Indefinidamente

## Intereses

|  |
| --- |
| Mesa Directiva |
| Recaudación de fondos |
| \_\_\_ Servicio profesionalesEventos especiales |
| Administrativo/clerical |
| Encuestas / Llamadas telefónicas\_\_\_ Data Entry\_\_\_ Asistencia con Juega y Aprende\_\_\_ Limpieza de equipos temáticos\_\_\_ Preparación de proyectos\_\_\_ Mantenimiento del edificio |

\_\_\_ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

## Habilidades especiales o Cualificaciones

### Resumir habilidades especiales y cualificaciones que ha adquirido de empleo, trabajo voluntario anterior, o a través de otras actividades.

|  |
| --- |
|  |

## Experiencia de empleo

### Resuma su experiencia de empleo corriente o anterior.

|  |
| --- |
|  |

## Experiencia voluntaria

### Resuma su experiencia como voluntario actual o anterior.

|  |
| --- |
|  |

## Persona a notificar en caso de emergencia

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Dirección |  |
| Ciudad, Edo. Código Postal |  |
| Teléfono |  |
| Tel. de trabajo |  |
| Correo electrónico |  |

## Autorización de fotos – opción de exclusión

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al marcar esta casilla, estoy indicando que 4-C NO TIENE mi permiso para utilizar sus fotos o comentarios de mí para propósitos incluyendo pero no limitado a marketing, publicidad y relaciones públicas. |

## Acuerdo y Firma

### Presentando esta solicitud, afirmo que los hechos expuestos en ella son verdad y son completos. Entiendo que si soy aceptado como un voluntario, cualquier declaración falsa, omisiones u otras falsificaciones hechas por mí en esta solicitud pueden causar mi despido inmediato.

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

## Nuestra política

Es la política de 4-C a proporcionar igualdad de oportunidades a todos los candidatos para puestos de voluntarios. Ninguna persona será objeto de discriminación por motivos de raza, color, origen nacional o ascendencia, apariencia física, discapacidad, información genética protegida, religión, sexo, identidad de género, estado civil, familiar o estado paternal, orientación sexual, edad, nivel de ingresos o fuente de ingresos, detención o condena, participación militar, menos de honorable, estatus de estudiante, creencias políticas, o de represalia.

¡Gracias por su interés en el voluntariado con nosotros!

Formulario de presentación de informes de Derechos Civiles y Acción Afirmativa

Completar este formulario es voluntaria para todos los voluntarios. Información recopilada en este formulario será utilizada únicamente con el propósito de informar sobre el estado de la organización con el gobierno y otros donantes. No se utiliza en todas las decisiones sobre el proceso voluntario.

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raza u origen étnico (marque todo lo que corresponda)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Afroamericano/ Africano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nativo de Alaska

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Americano Nativo/ Indio Americano

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Asiático

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Caucásico o Blanco

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hispano o Latina/o

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Isleño Pacífico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otro (por favor especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discapacidad

¿Se considera Usted que tiene una discapacidad?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Si

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No

Si va a necesitar adaptaciones con el fin de ser voluntario, por favor póngase en contacto con el Gerente de Negocios en 271-9181 o Rebecca.Strome@4-C.org.

Otro

¿Cómo se enteró acerca de las oportunidades de voluntariado en 4-C?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_