

## **SOLICITUD DE VOLUNTARIO**

***Bienvenido, VIDAS Servicios Sociales Episcopales se complace en saber de tu interés en formar parte de nuestro Equipo de Voluntarios. Gracias a personas como tú podemos ayudar en el desarrollo de la niñez... nuestro futuro.***

**Identificar unidad servicio asociado**

<input type="checkbox"/> SM	<input type="checkbox"/> SMV	<input type="checkbox"/> TS	<input type="checkbox"/> NSM	<input type="checkbox"/> Act	<input type="checkbox"/> PIT
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Nombre Contacto: \_\_\_\_\_ Fecha Nac.: \_\_\_\_\_

Dirección Postal Personal: \_\_\_\_\_

Tel. Res.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Empresa o Grupo que representa: \_\_\_\_\_

Dirección Postal Empresa: \_\_\_\_\_

Describe lo que realiza: \_\_\_\_\_

Tel. Oficina: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Referencias personales:

Nombre/Tel. \_\_\_\_\_

Nombre/Tel. \_\_\_\_\_

**Días y horas disponibles para labor voluntaria**

Lunes     Martes     Miércoles     Jueves    Horario: \_\_\_\_\_  
 Viernes     Sábado     Domingo

**Forma en que desea colaborar:**

Trabajo de Oficina     Recaudación de Fondos     Padrinos  
 Servicios directos     Otros: \_\_\_\_\_

**Expectativas como Voluntario**

: \_\_\_\_\_

**Persona para comunicarse en caso de Emergencia**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Conoce de alguien que quisiera recomendar como voluntario.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

*Para uso administrativo solamente*

Observaciones Generales: \_\_\_\_\_

<b>Grupo:</b> <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Escuelas o Colegios <input type="checkbox"/> Iglesias o grupos de Fe <input type="checkbox"/> Gobierno	<input type="checkbox"/> Prensa <input type="checkbox"/> Organizaciones de Servicio <input type="checkbox"/> Fundaciones Públicas o Privadas <input type="checkbox"/> Impresos	<input type="checkbox"/> Junta de Directores <input type="checkbox"/> Clubes o Asociaciones <input type="checkbox"/> Padrinos <input type="checkbox"/> Individuos
--	---	--