

Aplicacion de Voluntarios

Fecha recibida: _____
 Reclutado por: _____
 Entrevistado por: _____
 Fecha de la entrevista: _____

Por favor complete esta forma totalmente. Nos dará la autorización para realizar una investigación de antecedentes necesaria y nos hará saber cómo usted está interesado en ser voluntario. También puede completar este formulario en línea en:

<http://girlscoutsnebraska.org/publications-and-forms/forms/>

Nombre _____ Email _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____
 Teléfono: Día _____ Tarde _____ Celular _____
 Jefe Actual _____ Ocupación _____

Autorización para Comprobar Antecedentes y Consentimiento para la divulgación de información:

Omita la sección gris si ha completado el proceso de selección de antecedentes en línea en <http://girlscoutsnebraska.org/publications-and-forms/forms/>

Yo entiendo que la verificación de antecedentes requiere mi nombre completo, fecha de nacimiento y número de Seguro Social. Por la presente autorización yo doy mi consentimiento voluntariamente a Girls Scouts Espíritu de Nebraska para obtener un informe independiente de antecedentes penales y del Número de Seguro social. Yo certifico que las entradas hechas por mí en este formulario son verdaderas, completas y exactas a lo mejor de mi conocimiento, y están hechas de buena fe y voluntariamente. Además, entiendo que voy a recibir una información completa y precisa de la naturaleza y el alcance de la verificación de antecedentes en la investigación en caso que afecte negativamente a mi colocación como voluntario.

Firma _____ Fecha _____
 Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____
 Numero de Licencia de Conducir (Si va a conducir un carro con las niñas) _____

¿Cómo escucho acerca de esta oportunidad?

- | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Website | <input type="checkbox"/> Evento de alumnado u otro evento |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Palabras de un conocido |
| <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Radio/Television |
| <input type="checkbox"/> Volante | <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| <input type="checkbox"/> Evento de Reclutamiento | |

¿Por qué Aplico para ser voluntario?

- | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Website | <input type="checkbox"/> Evento de alumnado u otro evento |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Palabras de un conocido |
| <input type="checkbox"/> Twitter | <input type="checkbox"/> Radio/Television |
| <input type="checkbox"/> Volante | <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| <input type="checkbox"/> Evento de Reclutamiento | |

No habrá discriminación en contra de un adulto voluntario que reúna los requisitos por razón de discapacidad o por motivos de edad. Por otra parte, no habrá discriminación por motivos de raza, color, origen étnico, sexo, credo, origen nacional o estatus socioeconómico. Además, para garantizar la plena igualdad de la organización, las políticas de acción afirmativa y los procedimientos se utilizan en el reclutamiento, selección, formación, colocación y reconocimiento de los voluntarios. Especial énfasis se colocará en asegurar la representación de los grupos de población insuficientemente.--- Girl Scouts Blue Book of Basic documents 2010 (21).

Nombre _____

Servicio Voluntario Preferible: (Seleccione todas las oportunidades en las que esté interesado)

Servicio Directo (Trabajo directo con las niñas)

Qué oportunidades del programa le interesarían más?

- Campamento Eventos Series
 Tropas Viajes Virtual

¿Con que grados/ niveles le gustaría trabajar?

- Grados K-1 (Daisy) Grados 2-3 (Brownie) Grados 4-5 (Junior)
 Grados 6-8 (Cadette) Grados 9-10 (Senior) Grados 11-12 (Ambassador)

Servicio Indirecto: (No trabajando directamente con las niñas; pero, ayudando a los adultos quienes trabajan con ellas)

- | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Planeacion de viajes | <input type="checkbox"/> Entrevistando | <input type="checkbox"/> Cordinador de eventos |
| <input type="checkbox"/> Miembro del comite | <input type="checkbox"/> Delegado/ miembro de la junta directive | <input type="checkbox"/> Cordinador de ventas |
| <input type="checkbox"/> Trabajo de Oficina | <input type="checkbox"/> Cultivando Comunidades | <input type="checkbox"/> Cordinador de reclutaciones |
| <input type="checkbox"/> Cordinador de eventos | <input type="checkbox"/> Recaudacion de Fondos | <input type="checkbox"/> Entrenador |
| <input type="checkbox"/> Mentor de Adulto | <input type="checkbox"/> Supervisor/ Manager | <input type="checkbox"/> Cordinador de Galletas |
| <input type="checkbox"/> Presentador Publico | <input type="checkbox"/> Registrador | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

¿Cual es su capacidad como voluntario? (Seleccione todas si aplican)

¿Cuál es su disponibilidad para voluntaria ideal?

- Permanente Una vez
 Corto periodo Temporal

Fecha disponible para comenzar: _____

Días (por favor cheque los que apliquen): __ Lunes __ Martes __ Miércoles __ Jueves __
Viernes __ Sábado __ Domingo

Tiempo en el Día: __ Mañanas __ Tardes __ Noches

Especialidades/ Talentos (Seleccione todas las que apliquen) Circulo si es experto

- | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arqueria | <input type="checkbox"/> Campamento | <input type="checkbox"/> Canciones |
| <input type="checkbox"/> Artes | <input type="checkbox"/> Canoas | <input type="checkbox"/> Cocina |
| <input type="checkbox"/> Curso de Desafio | <input type="checkbox"/> Planeacion de carreras | <input type="checkbox"/> Problemas ambientales |
| <input type="checkbox"/> Robotica | <input type="checkbox"/> Servicio comunitario | <input type="checkbox"/> Caminatas |
| <input type="checkbox"/> Ceremonias | <input type="checkbox"/> Computadoras | <input type="checkbox"/> Politicas |
| <input type="checkbox"/> Otras | | |

Calificaciones:

Lenguaje: Que otro lenguaje, más que el español, entiende y habla competentemente?

Experiencia: ¿Ha trabajado como voluntario o con niños? _____

Si es así, en que capacidad? _____

Otras experiencias como voluntario: _____

Certificaciones/ Entrenamientos (Por favor liste certificaciones que sean efectivas y fechas de vencimiento, si las sabe) Es conveniente, pero no requerido/

CPR/Primeros Auxilios _____

Facilitador de concursos de desafío _____

Instructor de tiro con

arco _____

Instructor de Seguridad acuatica _____

Salva vidas _____

Otros _____