

Formulario de Solicitud de Servicio Voluntario

Entidad: _____

SOLICITUD

Complete toda esta información, firme y coloque la fecha. Escriba en letras de imprenta

Nombre _____ N° de teléfono particular: _____
Apellido Nombre Segundo Nombre N° teléfono celular: _____

Número de Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección de correo electrónico _____

Dirección _____
Dirección (No el Apartado Postal)

Para verificar registros anteriores, proporcione otros nombres que haya utilizado: _____

Ministerio o Ministerios solicitados: _____

¿Por cuánto tiempo ha sido miembro de nuestra comunidad parroquial o escolar? _____

Marque con un círculo los días que puede servir como voluntario: LUN MAR MIÉR JUE VIER SÁB DOM

Indique las horas en las cuales se encuentra disponible cada día _____

¿Anteriormente se ha desempeñado como voluntario en un ministerio parroquial? Si es Sí, indique la o las fechas, nombre y ubicación de la parroquia o escuela y el ministerio que sirvió.

Indique cualquier capacitación para ministerio parroquial que haya recibido: _____

¿Alguna vez ha sido relevado de sus funciones como voluntario por algún motivo? Sí No

Si es Sí, explique _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito distinto a una infracción de tránsito menor? Sí No

Si es Sí, explique _____

¿Actualmente utiliza fármacos ilegales? Sí No

¿Tiene conocimiento de alguna situación que afectaría su capacidad de desempeñarse como voluntario? Sí No

Si es Sí, explique _____

¿Qué nivel de instrucción alcanzó? <Educación primaria Educación primaria Educación secundaria
 Asociado en Artes/Asociado en Ciencias (AA/AS) Licenciatura en Artes/Licenciatura en Ciencias
Maestría en Artes/ Maestría en Ciencias >Maestría en Artes/ Maestría en Ciencias

Indique los idiomas extranjeros que sabe e indique el nivel de dominio y fluidez:

Oral: _____ Lectura : _____ Escritura: _____

¿Qué software informático conoce? _____

Dactilografía _____ palabras por minuto Licencia de conducir Tipo: Chofer Comercial Regular

Fecha

Firma de voluntario

APROBACIÓN

SÓLO PARA USO DEL ADMINISTRADOR

Solicitud para servir como voluntario: Aprobada Rechazada

_____ VL _____
Ministerio aprobado Identificación del departamento

Fecha de Inicio ___/___/___ Supervisor _____

Condiciones: _____

Solicitud Aprobada por: _____
Firma Fecha

Nombre y Cargo en Imprenta del Firmante:

LEA CUIDADOSAMENTE LO SIGUIENTE DESPUÉS DE LA APROBACIÓN DE SU SOLICITUD

1. He leído este formulario completo. Comprendo y acepto todo su contenido. Certifico que todas las respuestas indicadas en este formulario son verdaderas y completas a mi leal saber y entender, y comprendo que la falsificación de cualquier detalle es fundamento para la descalificación de una consideración posterior o para el relevo de cualquier función voluntaria en una parroquia, escuela u otra entidad.
2. Acepto informar a la parroquia, escuela u otra entidad de cualquier cambio de la información precedente.
3. Acuso recibo de la Política de Protección Infantil Diocesana, acepto leerla y ser responsable de seguir las políticas y procedimientos que contiene.
4. Comprendo que debo cumplir con las políticas, normas y preceptos de la entidad a la cual sirvo.

_____ Fecha _____ Firma de voluntario

SÓLO PARA USO DEL ADMINISTRADOR

- Formulario de verificación completo Voluntario ingresado en la base de datos PayForce
- Verificación Registrada Política de Protección Infantil Entregada

Programación de Capacitación **VIRTUS**: _____ Fecha de Realización de Capacitación **VIRTUS**: _____

Notas: _____
