

# Aplicación de Voluntario

Información de Contacto

01 Líder \_\_\_\_\_  
02 Asistente de Líder \_\_\_\_\_  
03 Padre/Guardián  
Ayudante \_\_\_\_\_  
Otro \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

## ¿Cómo se enteró de nosotros?

- Con la Comunidad    Sitio Web de GSSNE    Otro Voluntario    Facebook    Tuitter  
 Volante    Evento de Reclutamiento/Sesión de Información    Boletín de Noticias de Alumnos    Anuncio en Radio/TV    Otro \_\_\_\_\_

## ¿Por qué aplica para ser voluntario?

- Padre/Guardián de una Girl Scouts    Ex Girl Scouts    Quiero trabajar con las niñas  
 Requisito de Servicio Comunitario    Créditos de Curso    Otro \_\_\_\_\_

## Empleo

¿Esta usted empleado?    Si    No

Nombre del Empleador \_\_\_\_\_

Posición \_\_\_\_\_ Teléfono de la Empresa \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## Educación

Seleccione el grado más alto adquirido

- Escuela Secundaria/GED    Grado Asociado    Licenciatura  
 Maestría    Doctorado    Otro \_\_\_\_\_

## Historial en las Girl Scouts

¿Es miembro de las Girl Scouts?    Si    No

Si es así, ¿Cuánto tiempo ha estado involucrada(o) con las Girl Scouts? \_\_\_\_\_

¿En cuál concilio de las Girl Scouts ha trabajado de voluntaria(o)? \_\_\_\_\_

## Interés

¿Cuál es su disponibilidad voluntaria? (Seleccione todas las que apliquen)

- Día(s)    lunes    martes    miércoles    jueves    viernes    sábado    domingo  
Horas del día    Mañanas    Tardes    Noches

**Servicio Voluntario Preferido:** (Seleccione todas las oportunidades en las que está interesada(o))

- Servicio Directo:**    Líder de la tropa    Asistente de líder de la tropa    Ayudante Padre/Guardián  
 Programas    Campamento

- Servicio Indirecto:**    Planificación de viajes    Reclutamientos    Cultivar la comunidad  
 Coordinación de eventos    Ventas de productos    Contabilidad    Servicio de atención al cliente

- Entrevistador    Aprendizaje de Facilitación    Orientación de voluntarios    Garantía de calidad  
 Comunicación    Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_

