

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) _____

Información General

Si usted es experto en cualquier idioma distinto al inglés, por favor enumérelos aquí: _____

¿Alguna vez ha trabajado o colaborado con niños? Si No

Si es así, ¿en qué capacidad? _____

Pasatiempos, habilidades - Por favor marque todas las que apliquen:

- Arte y artesanía Bicicleta Acampar Canotaje Computación
- Oficios de la construcción Cocina Baile Ingeniería Diseño de moda
- Finanzas Jardinería Diseño gráfico Caminatas Periodismo Leyes
- Aplicación de la ley Liderazgo Mecánica Radio/TV Médico
- Música Ciencias Venta al por menor Navegación Otro _____

Declaración Personal

Por favor, brevemente resume por que le interesa ser una voluntaria de las Girl Scouts

Referencias (Ponga hasta tres en la lista, si es aplicable)

Nombre _____ Relación _____ Teléfono ___ - ___ - ___ Correo Electrónico _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono ___ - ___ - ___ Correo Electrónico _____

Nombre _____ Relación _____ Teléfono ___ - ___ - ___ Correo Electrónico _____

Yo certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa. Entiendo que omisiones significativas o falsificación de la información puede ser considerada la justificación para la no aceptación o despido si se descubre más tarde.

Nombre Impreso	Firma	Fecha
----------------	-------	-------

**** No habrá ninguna discriminación contra un voluntario adulto calificado por causa de discapacidad, edad, raza, color, origen étnico, sexo, orientación sexual, credo o Estado social y económico****

Por favor, presente la aplicación completa con verificación de antecedentes a nivel nacional o Cori con ID a la atención de:

Girl Scouts de Southeastern New England

500 Greenwich Avenue

Warwick, RI 02886

Atención a: Volunteer Management o al Fax (401) 421-2937

Official Use Only:

Interviewed, Date _____ Initials _____ Reference Checked, Date: _____ Initials _____

Placement: _____

Screening, Date _____ Initials: _____ Membership, Date: _____ Initials: _____