



Solicitud Para Una Posición Voluntaria

form #213sp • 01/12 • page 1 of 2

Favor de escribir legiblemente en tinta azul o negra. Envía la solicitud a "Volunteer Processing" en el Centro de Servicio de Portland o a su centro de servicio local.

Girl Scouting mantiene que la fortaleza de la organización depende del liderazgo voluntario de sus miembros adultos. Girl Scouts of Oregon & Southwest Washington, Inc. reafirma su política de igualdad de oportunidades para todas y potenciales voluntarios sin barreras de raza, color, religión, sexo/género, nacionalidad, discapacidades mentales ni físicas, orientación sexual, nivel de sueldo, estado civil ni de veterano. Al designar voluntarios es importante que los requisitos de los puestos correspondan a las habilidades, intereses y tiempo libre de los voluntarios. Toda la información proporcionada en esta solicitud será mantenida de una manera confidencial. Se requiere una verificación de información básica de registros civiles y criminales. Un registro criminal/civil no necesariamente descalifica a una persona. **La aceptación de esta solicitud no implica la colocación ni designación para un puesto voluntario dentro del concilio.**

¿Es usted miembro de Girl Scouts? Si No ¿Es usted miembro vitalicio? Si No

Información Personal

Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido _____

Apodo _____ Correo Electrónico _____

Dirección _____ Apt _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Télefono: de la casa _____ celular _____ del trabajo _____

Office use only: Date received _____ Recruited by _____

¿Cómo escucho acerca de nosotros? (escoga sólo una opción) periódico de ex-alumno Facebook Twitter Radio/TV

volante de la escuela evento de reclutamiento Volunteer Match de boca otro _____

¿Cuál es la razón para ser voluntario? (escoga sólo una opción) Deseo trabajar con jóvenes requiero servicio comunitario

fuí Girl Scout soy padre/madre/guardian de una Girl Scout curso-crédito servicio comunitario otro _____

Tipo de Voluntario & Duración (marque todas las que aplique)

servicio directo (trabajar directamente con niñas)

servicio indirecto (trabajar no directamente con niña pero apoyar a los voluntarios que sí trabajar directamente con niñas)

continuamente una vez período corto temporal otros _____

Disponibilidad

¿Cuál es el mejor hora para llamarle? mañana tarde noche

¿Cuándo está disponible para ser voluntariado?

Lunes AM PM

Martes AM PM

Miércoles AM PM

Jueves AM PM

Viernes AM PM

Sábado AM PM

Domingo AM PM

¿Tiene acceso a transportación? Si No

¿Cuál es la distancia que está dispuesto a viajar? (escoga sólo una opción)

menos de 5 milla 5-10 milla 10-25 milla 25-50 milla más de 50 milla

Número de horas en el mes que esta disponible para voluntariar?: menos de 5 5-10 10-20 más de 20

Localización preferida para voluntariar _____

Cualificaciones/Experiencia

¿En qué Concilio de Girl Scout ha sido voluntario? _____

¿En que otras organización(es) ha trabajado como voluntario y en que capacidad? _____

Destrezas Especializadas

Describe sus destrezas, talentos e intereses:

Nivel de destreza: Principiante Intermedia Experto

A.) _____

B.) _____

C.) _____

Intereses

¿Con qué grados le interesa trabajar? (marque todas las que aplique)

K-1 2-3 4-5 6-8 9-10 11-12

¿En cuál área(s) le interesa ser voluntario? (marque todas las que aplique)

campamento eventos series tropa viajes

¿Dentro de esta categoría en cuál área(s) le interesa ser voluntario?

líder co-líder/asistente ayudante Girl Scouts Beyond Bars (GSBB) Crear su propia experiencia de cambio (CHOICE)

Programas Discovery Ingeniería, Ciencia y Tecnología Programa de Iniciativa Hispana campamentos

planificación de viaje reclutamiento desarrollar relaciones con la comunidad coordinar eventos

venta de productos contabilidad facilitar el aprendizaje mentor de voluntarios comunicaciones

presentador otros (favor de especificar) _____

Empleo

Nombre del Empleador _____ Ocupación _____

Dirección del trabajo _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Posta _____

Educación

Marque el grado mayor adquirido: Escuela Superior/GED asociado licenciatura maestría Doctorado

Nombre de la escuela(s) _____

Se podría solicitar referencias más tarde.

Yo, por este medio, afirmo y certifico que toda la información proporcionada en ambos lados (en frente y en la parte posterior) de esta solicitud es verdadera y completa. No ha faltado nada que pueda ser importante acerca de mis requisitos ni antecedentes. Y entiendo que Girl Scouts va a depender en la exactitud y verdad de esta información. Cualquier omisión significativa o falsificación puede resultar en despido inmediato. Entiendo que Girl Scouts of Oregon and Southwest Washington revisa las referencias y hace revisiones de antecedentes antes de cualquier designación. Yo doy al Concilio de Girl Scouts permiso de hacer las revisiones de antecedentes.

Firma _____ Fecha _____

Escriba su nombre en letra de molde _____

Envie esta solicitud a:

Girl Scouts OSW, Attn: Volunteer Processing, 9620 SW Barbur Blvd, Portland, OR 97219
Fax: 503-892-7603