

Aplicación para Voluntarios Locales

Datos personales

Primer nombre: _____

Apellido: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ (día/mes/año)

Sexo: M F

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Fecha de aplicación: ____/____/____ (día/mes/año)

Contacto de emergencia

Primer nombre: _____

Apellido: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Relación: _____

Disponibilidad

Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes	
Mañana	Tarde	Mañana	Tarde	Mañana	Tarde	Mañana	Tarde	Mañana	Tarde

Interés en DREAM

¿Cómo te enteraste sobre DREAM Project?

¿Cuáles son tus áreas de interés? (seleccionar las que aplican)

- Alfabetización
- Educación de la primera infancia
- Desarrollo juvenil
- Música
- Documentación
- Otro: _____

¿Cuáles son tus metas para tu tiempo con DREAM?

Licencias/certificados

¿Eres maestro/a certificado/a? Sí No

Si es así, ¿cuál(es) materia(s) y grado(s)? _____

¿Tienes otros certificados o licencias? Sí No

Si es así, ¿cuál(es)? _____

Educación

Escuela: _____

Ubicación: _____

Fecha de graduación: ____/____/____ (mes/año)

Historial de trabajo

Nombre del empleador: _____

Ubicación: _____

Número de teléfono: _____

¿Podemos contactar? Sí No

Posición: _____

Fechas de empleo: ____/____/____ (día/mes/año) - ____/____/____ (día/mes/año)

Motivo del cese: _____

Descripción de trabajo:

Experiencia como voluntario/a

¿Has sido voluntario/a anteriormente? Sí No

En caso afirmativo, por favor explica:

Referencias

Referencia personal (no familia)

Primer nombre: _____

Apellido: _____

Dirección:

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Referencia profesional

Primer nombre: _____

Apellido: _____

Dirección:

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Legal

¿Alguna vez has sido condenado/a o te has declarado culpable de un delito penal (delito o falta)? Sí No

En caso afirmativo, por favor explica:

¿Está pendiente el litigio? Sí No

Como voluntario/a con DREAM Project, estoy de acuerdo con abordar mis responsabilidades con profesionalismo. Estoy de acuerdo con vestirme y comportarme como sea apropiado para trabajar en un ambiente escolar. Esto incluye comportarme como un modelo a imitar para los estudiantes, establecer relaciones adecuadas con los estudiantes, tanto dentro como fuera del aula, y usar un lenguaje apropiado. La información anterior es verdadera y completa a lo mejor de mi conocimiento. Si soy aceptado/a por DREAM Project, cualquier falsedad, falso testimonio u omisión contenida en este documento se tomará en cuenta para el despido.

Primer nombre

Apellido

____/____/____ (día/mes/año)

Fecha

Firma

DREAM Project no discrimina a ninguna persona por razón de raza, credo, color, origen nacional, estado civil, género, orientación sexual o discapacidad.

Para uso oficial de la oficina:

Fecha de entrevista: ____/____/____ (día/mes/año)

- Copia de cédula o pasaporte
 - Carta de buena conducta (*no se puede trabajar solo con los estudiantes hasta que se entregue*)
 - Copia de seguro médico (*si se tiene*)
 - Leer las políticas y protocolos de DREAM
-