



SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS

POR FAVOR COMPLETE Y DEVUELVA A:

(ETIQUETA)

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____ TELÉFONO DE DÍA: () _____

DIRECCIÓN _____ TELÉFONO DE NOCHE: () _____

PUEBLO, ESTADO, CÓDIGO POSTAL _____

¿Cómo se enteró de esta oportunidad para ser voluntario?

¿Fue alguna vez condenado(a) por un crimen que no fuera una violación de tráfico?

SÍ _____ NO _____

SI LA RESPUESTA ES SÍ, enuncie la ofensa, fecha y lugar. El expediente de condena no será necesariamente una causa de descalificación.

¿Tiene usted permiso de conducir? SÍ ___ NO ___

¿Conduce un automóvil? SÍ ___ NO ___ Nombre de la compañía de seguros: _____

EXPERIENCIA DE VOLUNTARIO DESEADA:

Enumere la posición deseada, si la conoce:

- _____ Trabajo con adultos
- _____ Trabajo con niñas (Por favor indique el nivel de edad que prefiere)
- _____ Daisy Girl Scouts (J)
- _____ Cadette Girl Scouts (7-9 grados)
- _____ Brownie Girl Scouts (1-3 grados)
- _____ Senior Girl Scouts (9-12 grados)
- _____ Junior Girl Scouts (4-6 grados)
- _____ Cualquier nivel de edad

VERIFIQUE LAS HORAS EN LAS QUE ESTÉ GENEALMENTE DISPONIBLE PARA SER VOLUNTARIO:

	Mañana	Tarde	Noche
Días de semana	_____	_____	_____
Fines de semana	_____	_____	_____

HABILIDADES Y ENTRENAMIENTO:

Enumere las habilidades, los intereses, los pasatiempos o los talentos especiales que desea usar en su experiencia como voluntario.

EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO:

Enumere las experiencias como voluntario con jóvenes que haya tenido antes en las Girl Scouts u otras organizaciones.

ORGANIZACIÓN/COUNCIL	POSICIÓN DE VOLUNTARIO EJERCIDA	FECHAS
----------------------	---------------------------------	--------

Brevemente resuma cualquier experiencia adicional comunitaria, escolar u otra relevantes para la posición que está solicitando.

EXPERIENCIA LABORAL:

Trabajo actual o anterior:

Nombre: _____

Dirección: _____

Posición: _____ Fechas empleado: _____

REFERENCIAS:

Enumere a tres personas que no estén relacionadas con usted y quienes puedan evaluar sus aptitudes para esta posición. Si tiene experiencia como voluntario y/o está empleado, por favor utilice a su supervisor como referencia principal.

NOMBRE DOMICILIO	RELACIÓN/POSICIÓN TELÉFONO - DÍA/NOCHE
1.	
2.	
3.	

Por favor, entregue los formularios de referencia adjuntos y un sobre con estampilla a las personas mencionadas arriba.

DECLARACIÓN DE MISIÓN:

“Inculcar a las niñas los ideales más altos de carácter, conducta, patriotismo y servicio así ellas pueden convertirse en ciudadanas felices e ingeniosas.”

DECLARACIÓN DE ACCIÓN AFIRMATIVA

No habrá discriminación contra un voluntario adulto calificado de otra manera por razones de invalidez, edad, raza, color, grupo étnico, sexo, religión, origen, nacionalidad, o estrato socioeconómico. Para asegurar la total igualdad de oportunidades en todas las operaciones y actividades de la organización, la SSGSC usará una política y unos procedimientos afirmativos en el reclutamiento, la selección, la capacitación, la situación, y el reconocimiento de los voluntarios. La SSGSC pondrá especial interés en asegurar la representación y la utilización de diversos grupos étnicos y razas, e individuos minusválidos.

PROMESA DE LAS GIRL SCOUT

Por mi honor, yo trataré:
De servir a Dios, y a mi patria,
Ayudar a las personas en todo momento,
Y vivir conforme a la Ley de las Girl Scouts.

LEY DE LAS GIRL SCOUT

Yo me esforzaré a:
ser honrada y justa
cordial y servicial,
considerada y compasiva,
valiente y fuerte, y
responsable de lo que digo y hago,
y a
respetarme a mi misma y a los demás,
respetar la autoridad,
usar los recursos de manera prudente,
hacer del mundo un lugar mejor, y
ser hermana a cada una de las Girl Scouts.

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa. Estoy enterado y me suscribo a los fundamentos de la Promesa de las Girl Scouts, a la Ley y a la declaración de la **misión**. Estoy deseando participar en los cursos de **entrenamiento** ofrecidos por Spar and Spindle Girl Scout Council para ayudarme a proporcionar experiencias de calidad para las niñas. Doy permiso al council para verificar las referencias listadas arriba.

FIRMA

FECHA

PARA USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR:

ENTREVISTADO POR

EXPEDIENTE ACTIVO

POSICIÓN

EXPEDIENTE INACTIVO

FECHA

SIN FUTURO INTERÉS

NOMBRAMIENTO DE

CONTROL DE REFERENCIAS COMPLETO

RECHAZO BASADO EN

OTRAS NOTAS:

Girl Scouts of Spar and Spindle Council (mailing address) 1740 Turnpike Street, North Andover, MA 01845-6323

Oficinas sucursales: 29 Hanks St.
Lowell, MA 01852

583 Chestnut St.
Lynn, MA 01904

1740 Turnpike St.
North Andover, MA 01845