

6520 S. Central Ave. Phoenix, AZ 85040**unlimitedpotentialaz@yahoo.com**

Todo solicitante es considerado para el trabajo de voluntario sin distinción de género, raza, origen nacional, estado civil, ocupación, veterano o no, religión, incapacidad, o condición médica no relacionada al trabajo. Unlimited Potential (UP), es una agencia no lucrativa 501(c)(3), es una empresa que no discrimina.

¿Eres mayor de 18 años? Si _____ No _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ (casa) _____ (trabajo) _____ (celular)

Correo electrónico: _____

Tengo un amigo o pariente trabajando o participando en UP: Si _____ No _____

Hablo inglés: muy bien bien un poco nada

Estoy interesado en trabajar con:

 Niños(as) pre-escolar Niños(as) de edad escolar Mujeres Familias
Porque quieres ser voluntario en Unlimited Potential?
 Por gusto personal Desarrollo profesional Amigos / familia involucrada Tiempo libre

 Responsabilidad social Compartir un talento Requisito para una clase Hacer amigos

Otra razón: _____

Tengo habilidades y talentos especiales en las siguientes áreas:**ADMINISTRATIVA**

- Ayudar con llamadas directas
- Ayudar a org. y enviar documentos
- Actualizar el sitio de internet
- Ayudar a coordinar eventos
- Ayudar a recavar fondos
- Preparar el boletín de noticias
- Hablar sobre UP con patrocinadores

PEDAGOGICA

- Presentar / dar platicas
- Asistir en salón de clase
- Enseñar Ingles
- Enseñar habilidades esp.
- Org. actividades de niños
- Leerles a / entretener niños
- Cantar / tocar música

TECNICA/PRACTICA

- Reparar/ mantener computadoras
- Reparar electrónicos
- Reparar plomería
- Ayudar con remodelación
- Mantener jardines

ACTIVIDAD SOCIAL

- Organizar eventos sociales
- Contribuir a un "almuerzo informal"
- Dirigir una excursión a pie
- Proveer transportación
- Cocinar / proveer comida
- Acondicionar para eventos / limpieza
- Narrar en eventos / entretenimiento

Mis habilidades especiales: _____

DORSO →

ENTRENAMIENTO PROFESIONAL: _____

EDUCACION: Preparatoria Colegio Otro: _____

Licencias y carreras de institutos educativos: _____

INFORMACION DE EMPLEO

¿Puede ser contactado(a) en su lugar de empleo? Si _____ No _____

Nombre de su empleador (o nombre de escuela) _____

Persona a contactar _____ Teléfono: _____

Tipo de empleo: Tiempo-completo Medio-tiempo Estudiante Retirado(a) Desempleado Otro: _____

HISTORIAL CRIMINAL

¿Ha sido condenado por una felonía o delito menor (incluyendo DUI)? Si _____ No _____

¿Ha sido condenado por negligencia, abuso, o dependencia? Si _____ No _____

Si contestó "Sí" a alguna de las preguntas de arriba, por favor explique: _____

HISTORIAL DE MANEJO

¿Tiene una licencia de manejo de Arizona válida? Si ___ No ___ # _____ fecha de exp. _____

¿Tiene aseguranza en su automóvil? Si ___ No ___

Compártanos cualquier otra información que sienta que nos va a ayudar: _____

Estoy disponible principalmente durante estos tiempos:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
Mañanas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medio Día	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tardes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Normalmente en los fin de semanas, excepto _____. Puedo voluntariar _____ horas por _____

¿Como oyó de nosotros? _____

Afirmo que todas las respuestas proporcionadas en mi aplicación de voluntario son verdaderas. Entiendo que la mal representación o la omisión de hechos es causa para la terminación de mis servicios de voluntario. Autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta aplicación, incluyendo comunicación con referencias dadas para el propósito de determinar mi capacidad como un candidato al servicio voluntario. UP se reserva el derecho de hacer una investigación de todo voluntario aplicando para servicio en la agencia.

Firma de Voluntario

Fecha