

Información del Voluntario

Nombre Completo :	Escuela :
Número de Teléfono :	Número de Estudiante # :
Correo Electrónico :	Grado :

En Caso de Emergencia

Nombre Completo :
Número de Teléfono :

Referencia Escolar (Maestro, Entrenador, Director)

Nombre Completo :
Correo Electrónico :
Relación Académica :

Disponibilidad

¿Cuándo estás disponible? Marca todas las que aplican :

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
<input type="checkbox"/> Todo el día	<input type="checkbox"/> Todo el día	<input type="checkbox"/> Todo el día	<input type="checkbox"/> Todo el día	<input type="checkbox"/> Todo el día	<input type="checkbox"/> Todo el día	<input type="checkbox"/> Todo el día
<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana
<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde
<input type="checkbox"/> Después de las 6pm	<input type="checkbox"/> Después de las 6pm	<input type="checkbox"/> Después de las 6pm	<input type="checkbox"/> Después de las 6pm	<input type="checkbox"/> Después de las 6pm	<input type="checkbox"/> Después de las 6pm	<input type="checkbox"/> Después de las 6pm

Horas de Servicio

Si tienes un número de horas a completar para una fecha determinada, por favor provee la siguiente información:

Número de horas a completar :	Fecha para cuando las tienes que completar :
-------------------------------	--

Este servicio, ¿fue ordenado por una Corte? Si No

Si la respuesta fue si,
¿Cuál fué el motivo de la ofensa?

Habilidades especiales, intereses y pasatiempos favoritos:

Dinos algunas habilidades que hayas adquirido en la escuela o siendo voluntario anteriormente. ¿Tienes algún pasatiempo o actividad favorita?

Agreement and Signature

Al entregar esta aplicación entiendo :

- Entiendo que esta es una posición de voluntario, y que no es promesa de trabajo o compensación monetaria en el futuro.
- Entiendo que estoy siendo voluntario a mi propio riesgo, y que la Organización, sus empleados y afiliados no asumen la responsabilidad de ningún accidente, heridas, o problemas médicos que puedan surgir durante mi periodo de voluntariado en la Organización.
- Entiendo que si soy aceptado como voluntario, estoy aceptando la política de la Biblioteca de una ausencia sin motivo. Como voluntario, debo avisar si no puedo presentarme a mi turno. Si no puedo presentarme, y no doy aviso antes del comienzo de mi turno, será considerada una ausencia sin motivo y no podré seguir siendo voluntario con la Biblioteca Pública Comunitaria de Bensenville.

Firma del Voluntario: _____

Fecha: _____

Firma del Adulto: _____

Fecha: _____