



Centro Latino of Iowa

300 West Broadway, Suite 16
 Council Bluffs, IA 51503
 Phone: (712)322-0588
 www.sucentrolatino.org
 rcaceres@sucentrolatino.org

Nombre y Apellido	Fecha
Dirección	Número de Teléfono
Ciudad/Estado/Código Postal	Número de Teléfono Alternativo
Fecha de Nacimiento	Dirección de Email

¿Cómo descubrió que el Centro Latino tiene oportunidades de trabajo voluntario?

DISPONIBILIDAD

Termino Largo (6 meses o mas) Termino Corto (menos de 6 meses) Proyecto Especial

Marque con una "X" en los espacios abajo para indicar los tiempos y días en que podría trabajar.

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
8:00-10:00					
10:00-12:00					
12:00-2:00					
2:00-4:00					
6:00-8:00 (guardería de niños)					

INTERESES

¿Qué espera aprender o ganar de su experiencia como voluntario/a en el Centro Latino?

HISTORIA PARA SER VOLUNTARIO/A

¿Ha trabajado como voluntario/a anteriormente? Sí No

Si contestó "Sí," por favor, apunte sus experiencias abajo, empezando con la mas reciente.

Nombre de Agencia	Supervisor/a	Actividades	Tiempo de Voluntario/a

OPORTUNIDADES EN EL CENTRO LATINO

Favor de indicar cuales son las actividades que mas le interesen. Aunque siempre intentamos acomodar sus intereses, pedimos su flexibilidad cuando trabaje en el Centro Latino.

Guardería de Niños (de 6:00 a 8:00 PM)

- ___ actividades de arte
- ___ lectura/tutoría
- ___ cuidando de niños menor de 4 años

Oficina

- ___ trabajando en la computadora
- ___ contestando teléfonos (bilingüe)
- ___ otro trabajo general de oficina

Eventos Especiales

- ___ decoraciones
- ___ coordinando eventos
- ___ publicidad

Asistencia Social (bilingüe)

- ___ interpretación medica
- ___ interpretación en una variedad de situaciones

AUTO-EXAMEN DE HABILIDAD EN EL IDIOMA INGLÉS

Favor de marcar el número que representa su habilidad de comunicar en inglés abajo usando el siguiente sistema de numeración.

1 = un poco 2 = regular 3 = bien 4 = muy bien 5 = excelente

	Hablar	Escuchar	Leer	Escribir
1				
2				
3				
4				
5				

EDUCACIÓN

Ultimo año completado _____

¿Asiste a una escuela/colegio/universidad ahora? Sí No

Si contesto "Sí," ¿Cuál escuela es? _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

En el caso de una emergencia, el Centro Latino puede contactar a:

Nombre y Apellido	¿Que relación tiene con usted?
Número de Teléfono	Número de Teléfono Alternativo

SERVICIO EN LA COMUNIDAD

Propósito para trabajar voluntariamente: Elección personal Servicio comunitario Tarea de clase

Favor de explicar si indicó servicio comunitario o tarea de clase.

Número de horas que necesita: _____ ¿En que fecha termina su clase? _____

=====

Por medio de la presente, afirmo que mis respuestas son verdaderas. Entiendo que al ser voluntario/a, dar información falsificada en esta aplicación puede ser causa para terminar mi trabajo como voluntario/a en el Centro Latino.

Firma de Voluntario/a: _____ Fecha: _____

Recibido por:	Fecha:
Entrevista por:	Fecha: