



SOLICITUD PARA SER VOLUNTARIO

DATOS PERSONALES

Fecha _____

Nombre completo _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre(s) _____

Dirección actual _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono () _____ Día () _____ Noche () _____ Fax _____ Correo electrónico _____

Dirección permanente _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono () _____

Persona a contactar en caso de emergencia:

Nombre y relación _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de día () _____ Teléfono de noche () _____

Pariente mas cercano:

Nombre y parentesco _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de día () _____ Teléfono de noche () _____

(Favor de avisarnos de cualquier cambio de dirección)

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____ Ciudadanía _____

Número de seguro social o cédula _____ Número de pasaporte _____ Fecha de expedición _____ Fecha de vencimiento _____ Lugar de expedición _____

¿Tiene usted una licencia de manejar vigente? _____ Número de licencia _____ Estado País _____ Fecha de vencimiento _____

Estado civil _____ Número de hijos _____ Edades _____

¿Pretende usted hacerse acompañar por su pareja y/o hijos al lugar donde residirá para llevar a cabo su trabajo? _____

Favor de dar detalles. _____

Si hay personas que dependen de usted, especifique quiénes y el tipo de dependencia _____

¿Tiene usted algún compromiso financiero (ejemplo: préstamos)? _____

¿A partir de qué fecha puede usted iniciar su servicio? _____

Si los siguientes espacios resultan insuficientes para sus respuestas, favor de adjuntar páginas adicionales.

EDUCACION SUPERIOR

Fechas	Institución	Ciudad/Estado/País	Especialidad	Título

Licencias profesionales: _____

Título _____

Fecha de renovación o recertificación _____

¿Tiene usted que cumplir algún requisito para mantener vigente su licencia profesional durante su período de servicio? _____

¿De qué manera piensa cumplir con estos requisitos? _____

IDIOMAS

Nivel de inglés:	Bilingüe	Fluido	Intermedio	Principiante
Hablado				
Comprensión				
Lectura				
Escrito				

¿Ha estudiado inglés formalmente? _____

¿Dónde? _____ ¿Cuándo? _____

¿Por cuánto tiempo? _____ ¿Es ud. bilingüe? _____

Otros idiomas	Bilingüe	Fluido	Intermedio	Principiante

COMPUTACION

Indicar los programas de computación que ud. ha manejado y su nivel _____

EXPERIENCIA LABORAL

Favor de anexar su curriculum vitae que incluya su empleador actual, así como sus empleadores anteriores, sus direcciones y números de teléfono. Anotar fecha de inicio y finalización de cada trabajo, su puesto, una descripción del trabajo realizado y la razón por la cual se salió.

¿Alguna vez ha sido voluntario(a) a nivel nacional? _____

¿Dónde? _____ ¿Cuándo? _____

Puesto _____

¿Tiene usted experiencia formal o informal en capacitación o enseñanza? _____

Favor de dar detalles. _____

Describa su estilo de trabajo, incluyendo sus fortalezas y sus debilidades. _____

¿Alguna vez ha trabajado en equipo? _____

¿Qué aprendió de si mismo de esa experiencia? _____

¿Qué aspectos de sus trabajos anteriores ha disfrutado más? _____

¿Qué aspectos de sus trabajos anteriores ha disfrutado menos? _____

EXPERIENCIA Y CAPACIDADES

Favor de marcar las áreas en donde tiene experiencia.

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> contabilidad | <input type="checkbox"/> facilitación grupal | <input type="checkbox"/> administración |
| <input type="checkbox"/> horticultura | <input type="checkbox"/> agronomía | <input type="checkbox"/> hidrología |
| <input type="checkbox"/> crianza de animales | <input type="checkbox"/> proyectos de generación de ingresos | <input type="checkbox"/> tecnología apropiada |
| <input type="checkbox"/> periodismo/redacción | <input type="checkbox"/> arte/diseño | <input type="checkbox"/> alfabetización |
| <input type="checkbox"/> carpintería/construcción | <input type="checkbox"/> comercialización | <input type="checkbox"/> desarrollo comunitario |
| <input type="checkbox"/> salud mental | <input type="checkbox"/> organización comunitaria | <input type="checkbox"/> nutrición |
| <input type="checkbox"/> resolución de conflictos | <input type="checkbox"/> fotografía | <input type="checkbox"/> cooperativismo |
| <input type="checkbox"/> salud pública/educación en salud | <input type="checkbox"/> odontología | <input type="checkbox"/> costura |
| <input type="checkbox"/> ecología/conservación del medio ambiente | <input type="checkbox"/> trabajo social | <input type="checkbox"/> ingeniería |
| <input type="checkbox"/> planificación estratégica | <input type="checkbox"/> mecanografía | <input type="checkbox"/> tratamiento en alcoholismo y/o drogadicción |
| <input type="checkbox"/> silvicultura | <input type="checkbox"/> otro _____ | <input type="checkbox"/> género |
| <input type="checkbox"/> tejeduría | | |

Anotar sus pasatiempos. _____

EXPERIENCIA INTERNACIONAL

¿Ha trabajado o ha sido voluntario(a) a nivel internacional? _____

Favor de dar detalles. _____

¿Por qué tiene interés en ser voluntario(a) de Concern America? _____

¿Cómo se enteró de Concern America? _____

¿Está usted presentando solicitudes a otras organizaciones internacionales? _____ ¿Cuáles? _____

¿Qué tipo de trabajo le interesa realizar en América Latina? _____

¿Tiene experiencia acampando y/o viviendo en lugares aislados con pocas comodidades? _____

Favor de dar detalles. _____

¿Tiene opiniones religiosas, políticas y/o personales que deberíamos conocer antes de considerar su contratación? _____

¿Ha trabajado con algún grupo de solidaridad con América Latina? _____

¿Cuáles? _____

Según su juicio. ¿Cuál es el sentido que debe tener el desarrollo internacional en América Latina? _____

Según su juicio. ¿Cuál es el papel de un(a) voluntario(a) internacional en América Latina? _____

¿Qué es lo que ud. quiere lograr, a nivel personal, de su trabajo en América Latina? _____

¿Qué legado quiere dejar ud. para el pueblo latinoamericano? _____

Pedimos un compromiso por escrito de un año. ¿Cuánto tiempo podría comprometerse a trabajar con Concern America? _____

¿Estaría ud. abierto a la posibilidad de extender su compromiso más allá del tiempo especificado? _____

¿Tiene ud. otros compromisos que le esperan después de la fecha indicada? _____ ¿A partir de que fecha? _____

¿Qué piensa hacer después de trabajar como voluntario(a) en América Latina? _____

EXPERIENCIA DE VIDA

Describe una experiencia en su vida que haya sido totalmente fuera de su propio contexto cultural _____

¿Qué aprendió de sí mismo? _____

¿Cuáles eran sus necesidades básicas en esa situación? _____

¿Cuáles dificultades surgieron? _____

¿Cómo las enfrentó? _____

¿Ha vivido alguna vez en colectivo? _____

Describe brevemente su experiencia. _____

¿Qué desafíos y/o dificultades surgieron? _____

¿Cómo los enfrentó? _____

¿Con qué tipo de apoyo emocional cuenta en su vida? _____

¿De qué manera reemplazará el apoyo que no estará presente en su nuevo entorno? _____

¿Hay algo más que quiera compartir con nosotros? _____

REFERENCIAS

¿Nos permite comunicarnos con su empleador actual? _____

Favor de proporcionar los nombres, direcciones y números telefónicos de dos personas con quienes ha tenido una relación profesional

Nombre _____ Empresa/Organización _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de día () _____ Teléfono de noche () _____

Nombre _____ Empresa/Organización _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono de día () _____ Teléfono de noche () _____

Favor de firmar, fechar y devolver esta solicitud a:

Concern America
P.O. Box 1790
Santa Ana, CA 92702
EUA

Firma de solicitante _____ Fecha _____