

CONCERN AMERICA

GROW A GLOBAL HEART

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 anexas 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 _____