|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO **\*\*\* Por favor llenar usando máquina de escribir, computadora o letra de molde.\*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FOTOGRAFÍA  RECIENTE | | | |
| 1. Apellido Paterno Apellido Materno Primer nombre Segundo nombre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Dirección actual. | | | | | | | | | | | | | | | | | 3. Teléfono:    Fax: | | | | | | | | | |
| 4. Correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5. Tipo de Sangre  Grupo: Rh: | | | | | | | |
| 6. Lugar de nacimiento | | | | 7. Fecha de nacimiento  *(día, mes, año)* | | | | | | | 8.Nacionalidad(es) actual(es) | | | | | | | | | | | 9. No. de pasaporte(s) | | | | |
| 10. Genero  \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_ Femenino | | | | | | 11. Estado Civil  \_\_\_\_ Soltero(a) \_\_\_\_ Casado(a) \_\_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_\_ Separado(a) \_\_\_\_ Viudo(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Educación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos de la escuela. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lugar | | Dirección | | | | | | | | | | | | Fecha (día, mes, año) | | | | | | | Director | | | | | |
| 13. Trabajos y experiencia (incluye trabajos voluntarios) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clase de trabajo | Duración | | | | Posición | | | | | Supervisor | | | | | | | Dirección y teléfono | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 14. ¿Qué otras experiencias o habilidades tienes? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. IDIOMAS – (indique primero la lengua materna) | | | **LECTURA** | | | | | | | | | **ESCRITURA** | | | | | | | | **CONVERSACIÓN** | | | | | | |
| Excelente | | | | Bien | Regular | Elemental | | | Excelente | | | Bien | Regular | | Elemental | | Excelente | | | | Bien | Regular | Elemental |
|  | | |  | | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | | |  | | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | | |  | | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  |  |  |
|  | | |  | | | |  |  |  | | |  | | |  |  | |  | |  | | | |  |  |  |
| 16. ¿Has participado en actividades comunitarias en áreas rurales? NO SI ¿En cuáles? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. ¿Describe brevemente porque te interesa participar como voluntario (a) en Cántaro Azul? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuánto tiempo quieres ser voluntario (a) aquí (años/meses)? ¿Cuándo puedes empezar? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuáles crees, son tus fortalezas para ser voluntario(a)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuáles crees, son tus debilidades para ser voluntario (a)? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. Finanzas  Incluimos esta sección porque creemos que es un área importante para prestar un servicio de voluntariado dentro de nuestra organizacion. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tienes un apoyo mensual? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No ¿Cuánto en promedio? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿De donde proviene? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Crees que alcanza para cubrir tus necesidades mensuales? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Salud | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tienes alguna enfermedad o limitación que puede afectar tu desempeño como voluntario(a), En caso que sí, ¿cuál? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Necesitas algún medicamento regularmente? En caso que sí, ¿cuál? Explicar condición | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Contacto en caso de emergencia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | | | | | | | Parentesco | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | | | | Ciudad | | | | | | País | | | | | | | |
| Teléfono casa | | | | | 42. Teléfono trabajo | | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 Fecha *(día, mes, año)* | | | | | | | | | | | | | 22. Nombre y Firma del interesado (a). | | | | | | | | | | | | | |