



FOR YOUTH DEVELOPMENT®
FOR HEALTHY LIVING
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

CAMBIAR VIDAS CAMBIA TU COMUNIDAD



SOLICITUD DE VOLUNTARIO

Fecha: _____

Marca todas las áreas en las que estás interesado en ser voluntario:

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administración/Oficinista | <input type="checkbox"/> Bienestar/estado físico | <input type="checkbox"/> Tutor/Mentor |
| <input type="checkbox"/> Eventos especiales | <input type="checkbox"/> Vigilancia infantil | <input type="checkbox"/> Campamento |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento | <input type="checkbox"/> Programas juveniles | |
| <input type="checkbox"/> Saludadores | <input type="checkbox"/> Deportes para jóvenes | |
| <input type="checkbox"/> Deportes acuáticos | <input type="checkbox"/> Deportes para adultos | |

Nombre _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ ¿ Tiene más de 18 años? ____

Dirección _____ Ciudad/Estado/Código Postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Verificación de antecedentes penales

Los voluntarios deben completar una verificación de antecedentes penales antes de cualquier acumulación de horas de voluntariado. Si ocurre una coincidencia con un delincuente sexual, la YMCA se reserva el derecho de eliminar el uso de sus instalaciones y finalizar la participación voluntaria.

Debe proporcionar su número de Seguro Social para verificación de antecedentes

¿Alguna vez ha trabajado como voluntario en la Y? ____ Sí No

MARCA LOS DÍAS Y HORARIOS DISPONIBLES PARA SER VOLUNTARIO:

Días laborables lun. _____ martes. _____ Casarse. _____ jueves. _____

Fines de semana Vie. _____ Se sentó. _____ Sol. _____

¿Es usted miembro de la YMCA? ____ Sí No

¿Qué puesto de voluntario estás buscando?

¿Por qué estás interesado en ser voluntario en la YMCA?

Contacto de emergencia: _____ Teléfono : _____

Relación contigo: _____

Los voluntarios a largo plazo (entrenadores) deben completar un curso en video que Praesidium Academy le enviará por correo electrónico . El curso se llama "Gestión de riesgos de abuso para voluntarios de la YMCA" y le llevará aproximadamente 20 minutos completarlo. Envíe por correo electrónico el certificado de finalización del curso a su supervisor de YMCA; hacemos un seguimiento de la finalización del curso, así que espere tiempo antes de incurrir en horas de voluntariado.

EMPLEO:

Por favor complete su información de empleo actual

De:	A:	Empleador:	Teléfono:
¿Podemos contactarnos para referencia? sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Completa tu dirección:	Título profesional:
Supervisor:		¿Resumir la naturaleza de su trabajo y sus responsabilidades laborales?	

REFERENCIAS:

Enumere tres referencias que lo conozcan desde hace al menos tres años y a quienes nos autorice a contactar:

TIPO	NOMBRE	INFORMACIÓN DEL CONTACTO	AÑOS CONOCIDOS
Personal		Correo electrónico: Teléfono:	
Profesional		Correo electrónico: Teléfono:	
Profesional		Correo electrónico: Teléfono:	

*Las referencias profesionales pueden incluir supervisores, compañeros de trabajo, líderes religiosos, maestros o consejeros escolares.

**La referencia personal debe conocer al solicitante por un mínimo de un año.

YMCA FAMILIAR DE GINEBRA LAKES - DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

En los esfuerzos de Geneva Lakes Family YMCA para atraer voluntarios de la más alta calidad, se me ha informado y autorizado que, como parte del proceso de solicitud para el servicio voluntario con la YMCA, se realizará una investigación exhaustiva sobre mis antecedentes, empleo y actividades. y carácter, y doy pleno consentimiento y autorizo todas dichas consultas.

Entiendo que mi participación continua como voluntario depende de una verificación clara de antecedentes penales. Si Geneva Lakes Family YMCA acepta mi servicio voluntario, cumpliré con todas las políticas establecidas por la Organización. He leído, entiendo y apoyo la posición de la YMCA sobre el problema del abuso infantil. Por la presente renuncio a cualquier derecho de reclamar que cualquier solicitud o investigación es una invasión de mi privacidad ya que se realiza con mi consentimiento y es de mi interés que se me considere para el servicio voluntario.

Certifico que todas las declaraciones hechas por mí en esta solicitud son verdaderas a mi leal saber y entender y que no he ocultado nada que, si se divulga, afectaría desfavorablemente esta solicitud. Entiendo y acepto que cualquier tergiversación u omisión de hechos excluiría mi consideración para el servicio voluntario o, después de que comience mi servicio, puede causar mi terminación. Entiendo y acepto que si se aceptan mis servicios como voluntario, no habrá un período de contrato para el servicio voluntario y mi servicio voluntario sería únicamente "a voluntad", dándome a mí o a la YMCA el derecho de terminar mi servicio voluntario en cualquier momento. sin responsabilidad ni obligación .

Por la presente reconozco que he leído y comprendido la declaración anterior y que firmo voluntariamente esta solicitud.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Padre o Tutor (si el solicitante es menor de 18 años) Fecha