



4900 River Oaks Blvd. • River Oaks, Texas 76114 • Telefono: (817) 626-5421 • Fax: (817) 624-2154

APLICACION PARA VOLUNTARIO

Instrucciones: Por favor complete todo el formulario, fírmelo y féchelo en la segunda página. Para poder procesar su aplicación, adjunte una copia de su Licencia de Conducir u otra identificación otorgada por el Estado de Texas.

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Apellido de soltera: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Celular: _____ Correo Electrónico: _____

Método de Contacto Preferido [] Teléfono de Casa [] Celular [] Teléfono de Trabajo [] Correo Electrónico

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: ____ No. de Licencia de Conducir: _____

Estados de Residencia Anteriores:

En caso de emergencia, por favor, póngase en contacto con: _____ Teléfono: _____

Fecha(s) disponible: _____

Numero de horas por día: _____

Numero de días por semana/mes: _____

OPORTUNIDADES DE VOLUNTARIADO (POR FAVOR MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN):

_____ **CENTRO COMUNITARIO**

Ejemplo (s): Sirviendo Desayunos, Limpiar Después de los Desayunos, Trabajo General de Oficina, Eventos Especiales

_____ **BIBLIOTECA**

Ejemplo(s): Ordenar Libros en los Estantes, Ayudar en las Presentaciones de la Biblioteca

_____ **OFICINA MUNICIPAL**

Ejemplo(s): Hacer Copias, Archivar Permisos, y Trabajo General de Oficina

_____ **EVENTOS ESPECIALES**

Ejemplo(s): Ayudar en la Fiesta "Winter Celebration", en la Fiesta "All American Celebration"

_____ **OBRAS PUBLICAS**

Ejemplo: Guardia Para Cruzar la Calle en Zona Escolar, Horario de a.m. y/o p.m., Control de Basura

_____ **TRADUCCIONES**

Ejemplo(s): Traducir Documentos de la Ciudad

_____ **OTROS:** _____

Certificación y Acuerdo del Solicitante

Por la presente certifico que la información expuesta en la en la presente solicitud es verídica y completa según mi conocimiento. Entiendo que el descubrimiento o la falsificación de cualquier declaración u omisión significativa me pueden impedir la obtención de un trabajo como voluntario o me puede sujetar a un despido inmediato de esa posición. Yo autorizo a la Ciudad de River Oaks para llevar a cabo una verificación de antecedentes para verificar todos los datos que figuran en esta solicitud. Además estoy de acuerdo de mantener la Ciudad de River Oaks indemne de cualquier y toda responsabilidad relacionada con los servicios de voluntario en la Ciudad de River Oaks.

He leído cuidadosamente y entendido la afirmación anterior.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

For office use only

Date application received: _____

Approved by: _____

Date: _____

Notes: