



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:**