

## Aplicación para Voluntarios

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: Día: \_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Cómo le gustaría ayudar? (Por favor marque todas las que correspondan)

\_\_\_\_\_ Me gustaría ser voluntario en una escuela. ¿En qué nivel?

\_\_\_\_\_ Primaria

\_\_\_\_\_ Pre-escolar/Educación para la Familia

\_\_\_\_\_ Pre-Secundaria

\_\_\_\_\_ Educación para Adultos / Alfabetismo

\_\_\_\_\_ Secundaria

\_\_\_\_\_ Educación Especial

¿En qué escuela o parte de la ciudad? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Me gustaría ayudar a los estudiantes en la siguiente materia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Me gustaría participar en un concilio o comité a nivel de:

\_\_\_\_\_ La escuela

\_\_\_\_\_ el distrito escolar

\_\_\_\_\_ Me gustaría compartir mi trabajo, pasatiempo o experiencias de viaje en una clase

Por favor, nómbrelas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Me gustaría ayudar de otras formas, por ejemplo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cuándo está disponible?

En las mañanas desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Lun Mar Mier Jue Vier

En las tardes desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Lun Mar Mier Jue Vier

En las noches desde \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_

Lun Mar Mier Jue Vier

Por favor nombre los idiomas que usted habla con fluidez:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En caso de emergencia, contactarse con:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Otro contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Actual empleador (en caso de estar trabajando):

Empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_ Año(s) de servicio: \_\_\_\_\_

Referencias (por favor nombre a dos personas que los conozcan bien y que no sean parientes, como por ejemplo, compañeros de trabajo, empleadores, supervisores de actividades de voluntariado anteriores o amigos)

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_

Yo certifico que toda la información que he entregado es fidedigna y actual. Le doy permiso al distrito escolar para contactar a las personas listadas como referencias. También comprendo que esta aplicación no garantiza un puesto como voluntario y que las escuelas públicas de Saint Paul pueden solicitar un chequeo de mis registros personales para asegurar la seguridad de los estudiantes y del personal.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Voluntarios

Cómo puede ayudar:

- Leyéndole a los niños
- Enseñándole a leer a adultos
- Dando asistencia en la oficina o biblioteca de la escuela
- Ayudando en eventos escolares
- Participando en un comité
- Hablando en la escuela
- Ofreciendo tutorías a los estudiantes
- Ofreciendo empleo u oportunidades de practicas laborales después de la escuela o durante el verano
- Compartiendo sus habilidades y experiencia artística
- Ayudando a los maestros en la sala de clases

Una vez completa, entregue la aplicación a:

Saint Paul Public Schools  
Office of Leadership Development  
360 Colborne Street  
Saint Paul, MN 55102  
(651) 767-8347  
Fax: (651) 221-1488

web: [www.spps.org](http://www.spps.org)