



# FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA VOLUNTARIOS ADRA

## DATOS PERSONALES

<i>Nombres</i>		<i>Apellidos</i>	
<i>Cedula</i>		<i>Nacionalidad</i>	
<i>Estado civil</i>		<i>Grupo sanguíneo</i>	
<i>Fecha de Nacimiento</i>		<i>Teléfono</i>	
<i>Fecha de Bautismo</i>		<i>Celular</i>	
<i>Lugar de nacimiento</i>		<i>e-mail</i>	

<i>Provincia</i>		<i>Ciudad</i>	
<i>Sector</i>		<i>Calle</i>	

## CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

<i>Nombre</i>		<i>Relación</i>	
<i>Provincia</i>		<i>Ciudad</i>	
<i>Sector</i>		<i>Calle</i>	
<i>Teléfono</i>	<i>Celular</i>	<i>e-mail</i>	

## ESTUDIOS REALIZADOS

<i>Estudios primarios</i>	<i>Institución</i>	<i>Fecha</i>
<i>Estudios secundarios</i>	<i>Institución</i>	<i>Fecha</i>
<i>Estudios técnicos</i>	<i>Institución</i>	<i>Fecha</i>
<i>Estudios universitarios</i>	<i>Institución</i>	<i>Fecha</i>
<i>Estudios de postgrado</i>	<i>Institución</i>	<i>Fecha</i>

<sup>1</sup> Anexar foto a este formulario



## AREA DE SERVICIO

Marque el área y la posición de servicio en que desea trabajar como voluntario

Área	Posición de servicio según habilidades
EMERGENCIAS Y DESASTRES	
PROYECTOS	
PROGRAMAS	
INFORMACION	

## TIEMPO DISPONIBLE

Configure su periodo de servicio, marcando los días, horas, meses que puede dedicarle al área de su preferencia

Criterios												
Horas	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Semanal	lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado Domingo	
Meses	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Solo Vacaciones	<i>Escribir Programación para vacaciones</i>											
Siempre Disponible en:	<i>Escribir fechas y cantidad</i>											

## REFERENCIAS

<i>Pastor de la Iglesia</i>	<i>Teléfono /Celular</i>
<i>Director Local ADRA</i>	<i>Teléfono /Celular</i>

## ACUERDO

<ul style="list-style-type: none"> <li>Estoy de acuerdo con la información provista en este formulario y no obligare a la oficina de ADRA Dominicana a que tenga que hacerme un asignación de voluntario.</li> <li>Estoy de acuerdo con servir como voluntario sin la expectativa de compensación financiera o beneficios que reciben los empleados de la iglesia, a no ser de los viáticos que se disponen para la actividad en particular en que funciono como voluntario si así lo amerita.</li> <li>Doy permiso a ADRA Dominicana a que use mi información personal para procesar mi aplicación.</li> <li>Estoy de acuerdo con tomar el curso previo de entrenamiento de voluntarios antes de iniciar mi servicio.</li> </ul>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Si</td> <td style="width: 50%; border: none;">No</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Si</td> <td style="border: none;">No</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Si</td> <td style="border: none;">No</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Si</td> <td style="border: none;">No</td> </tr> </table>	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Si	No								
Si	No								
Si	No								
Si	No								

Firma	Fecha
-------	-------

## **PREGUNTAS PARA LOS APLICANTES ADRA-VOLUNTARIOS.-**

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

1. ¿Cuál es la razón por la que quiere ser un voluntario de ADRA?
2. ¿Que retos u oportunidades usted espera al ser un voluntario de ADRA?
3. ¿Que nivel de compromiso ha de hacer para el voluntariado?
4. ¿Que otro trabajo o compromiso tiene en su vida?
5. ¿Tiene suficiente tiempo?
6. ¿Que destrezas tiene?
7. ¿Sus destrezas y habilidades coinciden con las necesidades actuales de ADRA Dominicana?