



APLICACION PARA VOLUNTARIOS

La información contemida en esta aplicacion nos ayudara a acerla parte del mundo de las Girl Scouts. El Concilio del Noroeste de Georgia de las Girl Scout requiere esta información por nuestra dedicatcion y compromiso a las niñas que servimos. Todas las organizaciones que trabajan con jovenes y menores tienen que tomar las precauciones necesarias cuando envian a un adulto a trabajar con niñas/os. Esta informacion es confidencial y para uso interno unicamente. Gracias por tomarse el tiempo de copletar esta aplicacion.

POR FAVOR LETRA CLARA

Señora/Señorita/Señor: Apellido Nombre Segundo Nombre

Dirección: Calle Apt. #

Ciudad Estado Codigo Postal Condado

Telefono de la casa: Telefono del trabajo:

E-mail: Fax:

Que tipo de servicio voluntario le interesa?

- Trabajando con las niñas
Daisy Girl Scouts (5-6)
Brownie Girl Scouts (6-8)
Junior Girl Scouts (8-11)
Cadette Girl Scouts (11-14)
Senior Girl Scouts (14-17)
Any age group of girls
Como invitado a tropas
Camping/Actividades al aire libre
Fundraising
Publicidad/relaciones publicas
Eventos o paeos
Entrenamiento de adultos
Ser mentor
Ayuda administrativa
Transporte
Otro

Posición requerida: Escuela Pública o tropa más cercana:

Horario disponible: Día de semana AM PM Fin de Semana AM PM
Un solo evento Cuatrimestral Mensual Todo el año

Fue usted un voluntario con las Girl Scouts en los pasados 12 meses? Si No

Como se entero de la posibilidad de se voluntario con las Girl Scouts?

- Escuela Web site Panfleto
Girl Scout Voluntario Medios de Comunicación Empleado
Personal del Council Poster Otro

1577 Northeast Expressway
Atlanta, GA 30329-2401
(404) 527-7500 • (800) 771-4046
www.girlscoutsnwga.org

Rome: (706) 236-9254
Dalton: (706) 226-1435

POSITION
TROOP #
S.U. _HISPANIC
COUNTY
YEAR

Experiencia Laboral

Occupacion Actual: _____ Lugar de Trabajo: _____

Dirección: _____

Calle Ciudad Estado Codigo Postal

Trabajo Voluntario

Girl Scout: _____
posición council año

Juventud: _____
posición organización año

Otra: _____
posición organización año

Miembro de alguna asociación/organización de negocios, civil, profesional o fraternal

posición asociación / organización año

posición asociación / organización año

Intereses Espaciales, hobbies y/o abiliades que le gustaria compartir con las Girl Scouts

Firmando esta aplicacion, afirmo que me suscribo a los valores y principios de las Girl Scout:
En los Estados Unidos, todos los miembros de Girl Scouting siguen la Promesa de las Girl Scouts:

Promesa:

Por mi honor, yo tratare:
De servir a Dios y a mi patria,
Ayudar a los demas en todo momento,
Y vivir conforme a la Ley de las Girl Scouts.

Ley:

Yo me esforzare a:
Ser honrada y justa,
Cordial y servicial,
Considerada y compasiva,
Valiente y fuerte, y
Responsable de la que digo y hago,
Y a respetarme a mi misma y a los demas.,
Respetar a autoridad,
Usar los recursos de manera prudente,
Hacer del mundo un lugar mejor, y
Ser hermana de cada una de las Girl Scouts.

En la selección de voluntarios no habrá ningún tipo de discriminación por raza, color, grupo étnico, sexo, religión, credo, nación de origen condición socioeconómica, edad, discapacidad, estado civil, estado veterano, o por otras razones establecidas por las leyes estatales o locales. Toda historia incluyendo criminal, de crédito, de tránsito o manejo, drogas, educación, empleo y/o seguro social; referencias escritas o verbales; y cualquier otra información pertinente relacionada a éste puesto de voluntario(a).

Certifico que mis repuestas a las preguntas anteriores son verdaderas y completas y que no he omitido información que podría afectar mi selección como voluntaria si se revelara. Entiendo que cualquier mala interpretación o omisión de hechos en esta aplicación llevara a mi descalificación como candidato/a.

FIRMA _____ FECHA _____

DATE RECEIVED _____ DATE REPORT COMPLETED _____

REVIEWED BY: _____ POSITION _____ DATE _____

Council staff person

LIBERACION DE INFORMACION PARA VOLUNTARIOS

Por éste medio autorizo al Consejo de las Niñas Exploradoras del Noroeste de Georgia (Girl Scout Council of Northwest Georgia) y/o a Vericon Resources, Inc., y/o cualquiera de sus agentes autorizados, a reunir informacion relacionada a lo siguiente:

Toda historia incluyendo criminal , de crédito, de tránsito o manejo, drogas, educación, empleo y/o seguro social; referencias escritas o verbales; y cualquier otra información pertinente racionada a éste puesto de voluntario(a). También autorizo al Consejo de las Niñas Exploradoras del Noroeste de Georgia (Girl Scouts Council of Northwest Georgia) y/o a Vericon Resources, Inc., y/o cualquiera de sus agentes autorizados a reunir ésta información en cualquier momento durante mi asociación como voluntario(a) con el Consejo de Niñas Exploradoras del Noroeste de Georgia (Girl Scouts Council of Northwest Georgia). Entiendo que toda información requerida en ésta solicitud es utilizada con propósitos de identificación únicamente, con el propósito de conducir una investigación de historial, y es requerida por razones no discriminatorias. Resuestas a preguntas como sexo, edad, y raza, son voluntarias, y elegir no contestarlas no afectará la posibilidad de ser seleccionado(a). Por éste medio libero a los empleados, ex-empleados y otras referencias del Consejo de Niñas Exploradoras del Noroeste de Georgia (Girl Scouts Council of Northwest Georgia), a Vericon Resources, Inc., y a cualquiera de sus agentes autorizados, de toda y cualquier responsabilidad legal. También entiendo que no hay invasión de privacidad. Entiendo que someter informacion falsa en ésta forma o en la solicitud para voluntarios(as) puede resultar en la no selección o despido. Toda información proporcionada a continuación, incluyendo mi nombre legal completo, es correcta y verdadera. Esta informacion es utilizada con propósitos de verificación UNICAMENTE:

Nombre Completo		Otros Nombres/ Fechas	
Firma del solicitante		Número de licencia de manejo y Estado	
Teléfono (casa)		¿Alguna vez ha sido arrestado o culpado por algún crimen que no sea una ofensa menor de tráfico? Explique:	
Número de Seguro Social		*Responder a éstas preguntas es opcional y voluntario, con propósitos de identificación únicamente.	
		*Fecha de nacimiento	*Raza
		*Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Dirección Actual	Ciudad/Estado	Zona Postal	Fechas (Mes./Año.)
Dirección Anterior (7 años antes)	Ciudad/Estado	Zona Postal	Fechas (Mes./Año.)
Dirección Anterior (7 años antes)	Ciudad/Estado	Zona Postal	Fechas (Mes./Año.)
Dirección Anterior (7 años antes)	Ciudad/Estado	Zona Postal	Fechas (Mes./Año.)
REFERENCIAS: Una referencia deberá ser una persona (no pariente sanguíneo), quien está familiarizada con sus experiencias y/o calificaciones relacionadas a trabajo con jóvenes y adultos. DEBE PROPORCIONAR TRES REFERENCIAS.			
APELLIDOS _____ NOMBRE (S) _____			
Teléfono (trabajo) _____ Celular _____ Teléfono Casa _____			
APELLIDOS _____ NOMBRE (S) _____			
Teléfono (trabajo) _____ Celular _____ Teléfono Casa _____			
APELLIDOS _____ NOMBRE (S) _____			
Teléfono (trabajo) _____ Celular _____ Teléfono Casa _____			

PARA USO DEL CONSEJO DE GIRL SCOUTS DEL NOROESTE DE GEORGIA UNICAMENTE:

Favor de llenar la siguiente sección:

Criminal <input checked="" type="checkbox"/> Referencias <input checked="" type="checkbox"/> Tránsito <input type="checkbox"/>		Unidad de Servicio	
Nombre del Contacto		#Telefónico	Fecha

Teléfono: 770/457-9922 Fax: 770/457-5006

Copyright © 1995

