

Estimado Voluntario,

Gracias por haber tomado la decisión de compartir y donar su tiempo con los sobrevivientes y sus familias residiendo en CRA.

Al llenar la solicitud asegúrese de completar todas las áreas requeridas ya que esto nos ayudara a procesar la información de su solicitud con prontitud.

Forma parte de los requisitos para ser voluntario es el que se haga una revisión de antecedentes penales. En el paquete de información que se le ha proporcionado hay una forma que usted deberá firmar para ello. El otro formulario es referente a la Confidencialidad. Estos dos documentos son de suma importancia para poder prestar su servicio como voluntario; ya que no debemos arriesgar la seguridad física o por divulgación de los sobrevivientes ni de sus familiares, que se están quedando aquí. Su anonimato es lo que les hace permanecer seguros y es de vital importancia que cualquier información confidencial que usted mire o escuche no salga de aquí, ni se divulgue en la comunidad.

Cuando llene la solicitud, favor de informarnos cuales son las áreas en las cuales está en la disposición de ayudar. Nuestro plan es el ofrecer la destreza o experiencia vivida a los residentes del refugio y agendar la fecha y la hora que funcione mejor para usted y el grupo. El numero de miembros del grupo fluctúan y cambian. Algunos residentes se quedan 1 día, otros pueden necesitar de 3 a 6 meses para mudarse a un lugar seguro. La mayoría de nuestros residentes trabajan durante el día y usted tal vez tendría que adaptarse a las necesidades del programa. Recuerde que, la sesión del grupo no tiene que ser formal, ni una clase guiada por un libro de texto, ¡se trata de compartir su conocimiento y hacerlo de manera divertida a la misma vez! Si no nos ponemos en contacto con usted inmediatamente o si ya ha pasado algo de tiempo, no se preocupe, esto significa que en nuestro refugio siempre hay cambios, y aunque queremos tener un horario para ofrecer estas clases o sesiones, no nos es posible porque los horarios a veces no concuerdan.

Nos pondremos en contacto con usted una vez que su solicitud haya sido procesada. Luego nos reuniremos para hablar de sus opciones, su horario y cualquier pregunta o inquietud que usted pudiera tener. Nos complace y esperamos darle la bienvenida a formar parte de nuestra familia de voluntarios.

Si tiene alguna pregunta acerca del proceso de la solicitud, favor de contactar a Joan al 1-715-825-4414 (martes o miércoles) o a cualquier hora enviando un correo electrónico a joans@crashelter.org





Solicitud para Voluntarios

Nuestra organización motiva la participación de voluntarios que apoyen nuestra misión. Si usted está de acuerdo con nuestra misión y está en la mejor disponibilidad a tener una entrevista y tomar un entrenamiento sobre nuestro procedimiento, te exhortamos para que llenes esta solicitud. La información en este formulario junto con su información personal será mantenida de manera confidencial y nos ayudará a encontrar la oportunidad mas apropiada y satisfactoria de voluntariado para usted.

Nombre: _____

Dirección: _____

Números telefónicos: Tel. Celular _____ Recibir Textos: SI NO

Numero de Tel. de Casa o Trabajo: _____

Nombre de Contacto en caso de Emergencia: _____

de teléfono de su Contacto de Emergencia: _____

Horas que usted podría servir como voluntario (a) con CRA cada mes _____

Tengo la habilidad de compartir conocimiento/información/Me interesan las siguientes actividades:
(marcar todas las que apliquen en su caso)

- **Habilidad-Destreza de Empleo:** ayudar a encontrar empleo y escribir resumes, preparación con entrevistas de trabajo, ayudar a encontrarles trabajo y que lo mantengan.
- **Mantenimiento básico de Automóvil:** Revisar la presión de aire de las llantas, cambio de aceite, cambiar las llantas, revisar los líquidos.
- **Preparación de Alimentos/Cocinar:** horneado básico, comidas fáciles, preparar y congelar alimentos para olla de cocción lenta y eléctrica, nutrición básica, comprar con un presupuesto mínimo.
- **Pasatiempos:** jardinería, costura básica, estambres, tejidos, decoración de álbumes para fotos.
- **Recepción:** Contestar el teléfono, ayudar con donaciones, hacer copias y archivar documentos.
- **Recolección de Fondos:** Distribuir volantes, ayudar el día del evento, ayudar con la preparación del evento, coleccionar donativos.
- **Comunidad:** Distribución de volantes, etc.
- **Familia:** Organizar la noche de cine familiar, y otros juegos, etc.
- **Adopción temporal de mascotas:** Proveer un lugar seguro a las mascotas de las familias residiendo en el refugio.
- **Mantenimiento del Refugio:** Pintar las habitaciones, limpiar las alfombras, mantenimiento esencial cuando se necesite, jardinería, quitar la nieve, darle mantenimiento al patio o área de juego de los niños.
- **Favor de anotar cualquier actividad adicional** que pueda beneficiar a los sobrevivientes y a sus familiares durante su estancia en el refugio.

Favor de completar y firmar al reverso de esta aplicación



¿Como supo de la existencia de CRA?

- Periódico
- Amigo (a)
- Volante
- Iglesia
- Negocio/Agencia
- Otro _____

Escriba un párrafo breve explicando el porque le gustaría prestar sus servicios como voluntario (a)

Anote cualquier información adicional que le gustaría que supiéramos acerca de usted

Favor de proveer tres referencias personales, que no sean parientes o supervisores:

Nombre: _____

teléfono: _____ Relación: _____

Nombre: _____

teléfono: _____ Relación: _____

Nombre: _____

teléfono: _____ Relación: _____

Como voluntario de La Agencia de Referencia Comunitaria, CRA, Inc, Estoy de acuerdo en cumplir con las pólizas y procedimientos. Entiendo que seré voluntario bajo mi propio riesgo y que la organización, sus empleados y afiliados, no pueden asumir ninguna responsabilidad de cualquier riesgo o peligro de accidente, lesión o problema de salud que pueda resultar de mis labores como voluntario (a) que este desempeñando para esta organización. Estoy de acuerdo y reconozco que todo el trabajo que hago es de manera voluntaria y no soy elegible para recibir ninguna compensación monetaria o pago.

Firma _____

Fecha: _____