

eliminating racism empowering women ywca

Eliminando el racismo
Inspirando a las Mujeres
YWCA

Volunteer Application Solicitud de Servicio Voluntario

Personal Information **Información Personal**

Please print all information on this application
Por favor escriba toda su información en esta solicitud

Date: **Fecha** _____
Name: **Nombre** _____
Home Address: **Domicilio** _____
City: **Ciudad** _____ State: **Estado** _____ Zip: **Código Estatal** _____
Business Address: **Dirección de negocio** _____
City: **Ciudad** _____ State: **Estado** _____ Zip: **Código Estatal** _____
My Preferred Address: **dirección de contacto preferida (check one) (marque una)**
 Home **Casa** Work **Trabajo**
Home Phone: **Número de teléfono en casa** _____
Business Phone: **Número de teléfono en negocio/trabajo** _____
Cell Phone: **Número de celular** _____
E-Mail Address: **Dirección de correo electrónico (e-mail)** _____
Occupation: **Ocupación** _____
Employer: **Empleador** _____

Emergency Contact: **Contacto de emergencia** _____
Phone: **Número de teléfono** _____

YWCA Volunteer Information

YWCA Información de Servicio Voluntario

How long are you interested in volunteering?

Usted se interesa en hacer servicio voluntario por:

- 10 hours or more 20 hours or more A year or more
 10 horas o más **20 horas o más** **Un año o más**

Check the amount of time you would like to volunteer per week:

Usted quiere hacer servicio voluntario por cuantas horas cada semana?

- | | |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-2 hours per week | <input type="checkbox"/> 2-4 hours per week |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1-2 horas cada semana | <input checked="" type="checkbox"/> 2-4 horas cada semana |
| <input type="checkbox"/> 4-6 hours per week | <input type="checkbox"/> 6-8 hours per week |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4-6 horas cada semana | <input checked="" type="checkbox"/> 6-8 horas cada semana |
| <input type="checkbox"/> 8+ hours | <input type="checkbox"/> Other _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 8+ horas cada semana | <input checked="" type="checkbox"/> Otro _____ |

Please check the type(s) of volunteer work that interest you:

Marque el tipo (los tipos) de servicio voluntario que le interesa(n) usted:

- | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Children's Programs | <input type="checkbox"/> Clerical Work | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Programa de niños | <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de oficina | |
| <input type="checkbox"/> Racial Justice | <input type="checkbox"/> Suited for Success Boutique | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Justicia racial | <input checked="" type="checkbox"/> Interesado en "Success Boutique" | |
| <input type="checkbox"/> Special Event | <input type="checkbox"/> Translation/Interpretation | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Eventos especiales | <input checked="" type="checkbox"/> Traducción/Interpretación | |
| <input type="checkbox"/> Grocery Shopping | <input type="checkbox"/> Cooking | <input type="checkbox"/> Computer skills |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hacer compras | <input checked="" type="checkbox"/> Cocinar | <input checked="" type="checkbox"/> Computación |
| <input type="checkbox"/> Tutoring/mentoring | <input type="checkbox"/> Other _____ | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tutor/Mentor | <input checked="" type="checkbox"/> Otro _____ | |

When would you like to volunteer? (Please check days and times you are available):

Cuando le gustaría hacer su servicio voluntario?

(Marque los días y las horas cuando está disponible):

- Monday Tuesday Wednesday Thursday Friday Saturday Sunday
- Lunes** **Martes** **Miércoles** **Jueves** **Viernes** **Sábado** **Domingo**

- Morning (9 a.m.-noon) Afternoon (noon-4 p.m.)
- Por la mañana (9 a.m. – mediodía)** **Por la tarde (mediodía – 4 p.m.)**

- Evening (4-8 p.m.) Night (later than 8 pm.)
- Por la tarde (4 – 8 p.m.)** **Por la noche (después de las 8 p.m.)**

Frequency of Volunteer Availability: Frecuencia de cuando está disponible:

- weekly semiweekly monthly
- semanalmente** **semana por medio** **mensualmente**

Time Frame:

Período de tiempo:

- semester academic year year ongoing
- Semestre** **Año académico** **Año** **En curso**

Do you speak languages other than English? If so, what language/s do you speak?
Habla otros idioma aparte del español? Cual/es?

What is your level of fluency?
Cual es su nivel de fluidez?

Native speaker **Excellent** **Moderate**
 Hablante nativo **Excelente** **Regular**

Why do you want to volunteer at the YWCA?
¿Por qué le gustaría hacer servicio voluntario con la YWCA?

What are your skills, interests, or hobbies?
¿Cuales son sus habilidades/intereses/pasatiempos?

Are you a YWCA member?
Es usted miembro de la YWCA?

___ Yes ___ No
___ Sí ___ No

If no, are you interested in information about becoming a member?
Si no, le gustaría recibir más información de cómo hacerse miembro?

___ Yes ___ No
___ Sí ___ No

Have you ever volunteered or worked for the YWCA before?
Ha trabajado o hecho servicios voluntarios con la YWCA?

___ Yes ___ No
___ Sí ___ No

Previous Volunteer Experience
Experiencia previa de servicio voluntario

Please include organization/agency, position, and supervisor's phone/e-mail
Por favor, incluya la organización/agencia, su posición y el número de teléfono y correo electrónico de su supervisor:

Community Service or Class Credit

Servicio voluntario o crédito para una clase

Are you volunteering for community service or class credit?

Está haciendo este trabajo voluntario para obtener servicio comunitario o como crédito para una clase?

___ Yes ___ No
___ Sí ___ No

(If yes, check which one) **(Si la respuesta es afirmativa, marque una)**

- community service class credit
 Servicio comunitario **crédito para una clase**

If you answered yes to the above, please provide the name, phone and email for a contact for your community service or class:

Si usted contestó “sí” a la pregunta arriba, por favor dé el nombre, número de teléfono y correo electrónico de un contacto para su servicio comunitario o clase:

How many hours are you required to volunteer? _____

Por cuántas horas tiene que hacer este servicio? _____

Background

Do you have any charges or convictions, other than minor traffic violations?

¿Tiene usted cargos o convicciones, aparte de violaciones de tráfico?

(Pending charges or convictions will not be used or considered unless they are substantially related to circumstances of this particular volunteer position).

(Los cargos o convicciones pendientes no se usarán ni se tomarán en consideración a menos que estén relacionados sustancialmente con las circunstancias de esta posición del servicio voluntario en particular).

Yes _____ No _____
___ Sí ___ No

If yes, please list charges/convictions:

Si la respuesta es “sí,” por favor escríbalos:

The YWCA does criminal background checks on all volunteers for liability, insurance, and safety reasons. We may also check your driving record if you will be driving during your volunteer time. For this reason, we need the following information:

La YWCA investiga los antecedentes criminales de todos los voluntarios por razones de seguridad, de responsabilidad legal y de seguros. es posible que también investiguemos sus historial de conductor si es posible que usted conduzca como parte de su trabajo voluntario. Por eso, necesitamos la siguiente información:

Middle Initial: _____ Gender: _____ Date of Birth: _____

Inicial del segundo nombre: _____ Sexo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Personal References

Referencias personales

Please list a minimum of 3 personal references

Escriba el nombre de un mínimo de tres referencias personales

1) Name: _____ Phone Number: _____

Address: _____ Years Known: _____

Nombre: _____ **Número de teléfono:** _____

Dirección: _____ **Años conocido:** _____

2) Name: _____ Phone Number: _____

Address: _____ Years Known: _____

Nombre: _____ **Número de teléfono:** _____

Dirección: _____ **Años conocido:** _____

3) Name: _____ Phone Number: _____

Address: _____ Years Known: _____

Nombre: _____ **Número de teléfono:** _____

Dirección: _____ **Años conocido:** _____

Continuing Contact with the YWCA

Contacto continuo con la YWCA

We'd like to keep you informed about the services and activities of the YWCA by putting you on our mailing list. If you'd rather we didn't, you can email Debra Schwabe at dschwabe@ywcamadison.org to let us know.

Nos gustaría mantenerlo informado de los servicios y actividades de la YWCA agregando su nombre a nuestra lista de e-mail. Si prefiere que no lo hagamos, puede mandar un correo electrónico a Debra Schwabe a dschwabe@ywcamadison.org para avisarnos.

**PLEASE SIGN YOUR NAME BELOW
POR FAVOR, FIRME SU NOMBRE**

Name

Date

Nombre

Fecha

Your signature affirms that all the information on this application is true to the best of your knowledge. It also affirms that you agree that any false statement, misstatements, or omission may lead to discontinuance of your involvement with the YWCA.

Su firma afirma que toda la información de esta solicitud es verdadera. También confirma que usted está de acuerdo con el hecho de que cualquier declaración falsa u omisión puede causar el término de su participación en la YWCA.

When completed please return to:

Samantha River—Volunteer Coordinator YWCA

101 E. Mifflin St. Madison, WI 53703

Only complete applications will be considered.

Quando esta solicitud esté completa, devuélvala a:
Samantha River—Coordinadora de servicios voluntarios de la YWCA
101 E. Mifflin St. Madison, WI 53703
Sólo se tomarán en cuenta solicitudes completas.

(Office use only) References Check _____ Background Check _____ Driving Record _____
Entered DE ___ S.O. Registry _____ CCAP _____ SR List _____