



**Solicitud de voluntariado ministerial para jóvenes**

**Valoramos la seguridad de nuestros niños y jóvenes; por lo tanto, pedimos a nuestros voluntarios completar la siguiente información:**

Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_

Número telefónico \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Número celular \_\_\_\_\_

¿Usa SMS?    Sí    No

Correo electrónico/Cuenta Gmail/Cuenta en Myspace / Cuenta en Facebook (favor colocar todas las que posea)

¿Por cuánto tiempo sus padres han sido miembros de la parroquia? \_\_\_\_\_

¿En cuál(es) ministerio(s) desea ser voluntario? \_\_\_\_\_

¿Qué es lo que más le interesa del voluntariado en el/los ministerio(s)? \_\_\_\_\_

¿Ha sido expulsado de la escuela o recibido una amonestación oficial, suspendido de un puesto o requerida su renuncia de un cargo debido a su comportamiento?    Sí    No

Si su respuesta es afirmativa, explique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del voluntario**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

**Mis padres(s) / tutor (es) apoyan mi participación en el ministerio en:**

**Nombre de la Iglesia o lugar del Ministerio** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/tutor**

\_\_\_\_\_  
**Teléfono de emergencia**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**



**Solicitud de voluntariado ministerial para jóvenes**

Aspirante: por favor, complete la información que se le pide a continuación. Las personas mencionadas como referencias recibirán un formulario. Asegúrese de dar toda la información requerida.

Nombre del aspirante \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
¿Ha servido anteriormente como voluntario de la parroquia? Sí No  
Si es afirmativo indique cuándo (Año) \_\_\_\_\_ ¿en qué área? \_\_\_\_\_  
Nombre de la parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Teléfono de la parroquia \_\_\_\_\_ Supervisor/ Contacto \_\_\_\_\_

Favor colocar como referencias dos (2) personas con las que haya tenido contacto en los últimos tres (3) años.

**Referencia 1: ADULTO (No colocar a sus padres)**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
¿Hace cuánto tiempo se conocen? \_\_\_\_\_ ¿Qué relación tienen? \_\_\_\_\_

**Reference 2 PEER (not your brother or sister)**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_  
¿Hace cuánto tiempo se conocen? \_\_\_\_\_ ¿Qué relación tienen? \_\_\_\_\_

Renuncio a mis derechos previstos por la Ley de Derechos de la Familia sobre la Educación y Privacidad de 1994 para constatar las cartas de referencia.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Aspirante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**