

# **SOLICITUD DE VOLUNTARIADO EN IPODERAC 2010 – Application Form**

Recent  
Photograph

## **I Datos personales – Personal Details**

---

**Nombre**

- *Name*

**Fecha de Nacimiento**

- *Date of Birth*

**Estado Civil**

- *Marital Status*

**Nacionalidad**

- *Nationality*

**Dirección**

- *Address*

**País**

- *Country*

**Teléfono**

- *Telephone*

**E-mail**

**Religión**

- *Religion*

**Estatura**

- *Height*

**Peso**

- *Weight*

## **II Antecedentes – Personal History**

---

1. ¿Qué nivel de escolaridad tienes?

- *Educational level*

2. Haz una lista de los trabajos que has tenido con anterioridad (empezando con el más reciente)

- *Recent employment history (most recent first)*

3. ¿Has trabajado antes como voluntari@? ¿En qué institución? ¿Por cuánto tiempo?  
– *Have you volunteered before? Where? For how long?*
  
4. ¿Pertenececes o has pertenecido a alguna organización social, comunitaria o religiosa? ¿a cuál?  
– *Have you or do you belong to any social, community or religious organization, if so, which one?*
  
5. Menciona tus cualidades y aptitudes principales  
– *State your principal qualities and capabilities*
  
  
6. Menciona tus principales debilidades  
–*State your main weaknesses*
  
  
7. ¿Te consideras una persona con capacidad de liderazgo? ¿En qué sentido?  
– *Do you consider yourself a leader? In what way?*
  
  
8. Menciona dos personas que puedan dar referencias de ti, anotando su correo electrónico y/o teléfono, así como la relación que tienen contigo. (Te recomendamos que sean dos personas con las que has colaborado anteriormente)  
– *Please provide the names with e-mail addresses and or telephone numbers of two references, including what their relationship is to you. (We recommend that these should be two people with whom you have collaborated in the past).*

### **III Salud**

---

1. ¿Puedes desempeñar cualquier tipo de actividad física?  
– *Are you able to undertake every type of physical activity?*
  
2. ¿Padeces de algún tipo de enfermedad crónica?  
– *Do you have any chronic illnesses?*
  
3. ¿En este momento te encuentras bajo algún tratamiento médico, o estás tomando algún tipo de medicamento?  
– *Are you currently under any type of medical treatment, or are you taking any medication?*
  
4. ¿Cuentas con algún seguro de gastos médicos mayores?  
– *Do you have any medical coverage for major medical expenses?*
  
5. Anota nombre, dirección y teléfono de la persona a la que nosotros podríamos contactar en caso que tuvieras un accidente  
– *Please provide the name, address and telephone number of the person whom we could contact if you were to have an accident.*

### **IV Expectativas en IPODERAC – IPODERAC's expectations**

---

1. Explica tus razones para ser voluntario en IPODERAC  
– *Explain why you want to volunteer at IPODERAC*

2. ¿Alguien te recomendó IPODERAC? ¿Cómo te enteraste de nosotros?  
– *Who recommended IPODERAC to you, how did you find out about us?*
  
3. ¿Cómo te imaginas tu trabajo como voluntari@ en IPODERAC? Descríbelo  
– *Describe how you imagine your activities at IPODERAC to be*
  
4. ¿Cuáles son tus principales expectativas ante la experiencia de poder ser voluntari@ a IPODERAC?  
– *What are your main expectations from a volunteering experience at IPODERAC?*
  
5. ¿En qué área, si hubiera alguna preferencia, te gustaría trabajar como voluntari@ en IPODERAC? ¿Por qué?  
– *In which part of IPODERAC would you prefer to volunteer with IPODERAC and why?*
  
6. ¿Por cuánto tiempo estarías dispuesto a trabajar como voluntari@ en IPODERAC? (Anota las fechas probables de llegada y de salida)  
– *How long would you be prepared to volunteer at IPODERAC?*

## **V Firma de la Solicitud - Signature**

---

Declaro que toda la información que envío es verdadera.  
– *I declare that all the information I am providing is true.*

Firma / Nombre – *Signature/Name*  
Fecha- *Date*