

Apéndice B.2 - Ejemplo de formulario de inscripción



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN RSVP

PARA USO OFICIAL

Estación(es) o localización: _____

Asignación(es) o tarea(s) a realizar: _____

Fecha: ___/___/___

Entrada al sistema: ___/___/___

Por: _____

Imprima y complete en todas las secciones. Se requiere que los formularios tengan firmas originales para la solicitud.

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Dirección postal: _____ **Ciudad:** _____

Código postal: _____ **Teléfono Celular:** _____

Correo electrónico: _____

¿Es usted veterano? ___ Sí ___ No **Limitación física o médica:** _____

¿Alguna vez ha sido convicto por un delito penal o menos grave? ___ Sí ___ No

En caso de haber respondido afirmativo, que Si, describa una explicación de los cargos, la fecha del delito y el estado donde se determinaron los cargos (en una hoja aparte que se incluirá con esta solicitud)

Licencia de conducir # _____ Estado: _____ Fecha de vencimiento: _____

RSVP proporciona un reembolso de millas por viajes entre el hogar y el sitio voluntario a los voluntarios.

¿Reclamará un reembolso por millaje por viajes hacia y desde su ubicación de voluntario? ___ Si ___ No

En caso afirmativo, Por Favor adjunte, una copia de su comprobante de seguro de automóvil que muestre cobertura activa? ___ Sí ___ No

Como voluntario de RSVP, estará cubierto por accidente, responsabilidad personal y seguro de automóvil en exceso, más un pequeño beneficio por fallecimiento mientras realiza tareas voluntarias. Esta cobertura es automática y gratuita para usted, siempre y cuando sea un miembro inscrito y activo de RSVP.

Por favor proveer la siguiente información.

Contacto en caso de emergencia: _____ **Teléfono:** _____

Beneficiario del seguro suplementario por accidentes de RSVP:

Nombre : _____ **Relación:** _____

Dirección: _____ **Teléfono:** _____

Experiencia laboral

Habilidades especiales e intereses:

Idiomas: _____

Experiencia de voluntariado (actual, pasado, preferido):

Días / Horas disponibles:

lunes				
martes				
miércoles				
jueves				
viernes				
sábado				
domingo				

Indique si RSVP puede tener permiso para usar su imagen.

[] Por la presente, otorgo permiso al RSVP del _____ para usar mi imagen en fotografía (s) / video (s) en cualquiera y todas sus publicaciones o promociones en la red mundial, ya sea ahora en la actualidad o para el futuro, controlada por RSVP del _____ para la posteridad . No haré ningún reclamo monetario u otro contra RSVP del _____ por el uso de estas fotografías / videos.

[] No doy permiso para usar mi imagen en fotografía (s) / video (s) para el RSVP del _____

Certificación

Al firmar a continuación, reconozco que he leído y entiendo las siguientes declaraciones:

- Por la presente declaro que tengo 55 años o más y ofrezco mis servicios como voluntario para el Programa de Voluntarios Mayores Jubilados del Condado ABC. Entiendo que no soy un empleado del Proyecto RSVP, el patrocinador, el Condado de ABC, la estación de voluntarios o el Gobierno Federal y acepto servir sin compensación.
- Entiendo que en mi calidad de voluntario de RSVP puedo entrar en contacto con información confidencial. Acepto proteger esta información lo mejor que pueda y no divulgarla durante o después de que mi servicio como voluntario haya finalizado.
- Entiendo que si uso mi automóvil personal en mi servicio voluntario, haré los arreglos para mantener en vigencia un seguro de responsabilidad civil para automóviles igual o mayor a los requisitos mínimos del estado de Xxx. También mantendré vigente una licencia de conducir Xxx válida.

FIRMA DEL VOLUNTARIO RSVP FECHA

RSVP STAFF FECHA

Agencia de Igualdad de Empleo - RSVP es una agencia de igualdad de oportunidades. La inscripción se realiza sin distinción de raza, color, religión, origen nacional, sexo, edad o discapacidad. RSVP ofrece adaptaciones razonables a las discapacidades conocidas de las personas en cumplimiento de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades. Para obtener información sobre acomodo razonable, si necesita acomodados especiales para completar el proceso de solicitud, comuníquese con el RSVP (555) 555-1234.

Retornar la solicitud completada a: RSVP

Calle Resolución #33, Suite 808

San Juan, PR 00920

Tel. (787)231-4171

meb@hainst.org

www.hainst.org

Para preguntas favor de llamar:

Maria Eugenia Buscaglia

Directora Voluntarios Sureste

