



**NUESTRA SEÑORA DE LOS LAGOS  
IGLESIA CATOLICA  
APLICACION DE VOLUNTARIO  
YEAR: \_\_\_\_\_**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ **FECHA NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **RAZA:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO:** \_\_\_\_\_ **Z/ POSTAL:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_ **PHONE H/C:** \_\_\_\_\_

**HISTORIA CIVIL:** \_\_\_ SOLTERO \_\_\_ CASADO \_\_\_ DIVORCIADO \_\_\_ VIUDO

**HISTORIA SACRAMENTAL:** \_ BAUTISMO \_ 1<sup>ST</sup> COMUNION \_ CONFIRMACION \_ MATRIMONIO

**HISTORIA DE EMPLEO:** \_\_\_ EMPLEADO \_\_\_ NEGOCIO PROPIO \_\_\_ RETIRADO

**ORGANIZACION/COMPAÑIA:** \_\_\_\_\_ **AÑOS DE SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**ORGANIZACION/COMPAÑIA:** \_\_\_\_\_ **AÑOS DE SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**ORGANIZACION/COMPAÑIA:** \_\_\_\_\_ **AÑOS DE SERVICIO:** \_\_\_\_\_

**EN CASO DE EMERGENCIA: POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE DE LA PERSONA A NOTIFICAR:**

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Parentesco:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Condiciones Médicas:** \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS: \*\* POR FAVOR NO FAMILIARES\*\***

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Dirección:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

Yo, personalmente, doy fe que no hare responsable a ninguna persona u organización que provea información respecto a mí. También estoy de acuerdo de no responsabilizar a la iglesia local, a la Arquidiócesis de Miami, empleados y voluntarios por esta causa.

Yo entiendo que en el proceso de ser aceptado a servir de voluntario, seré requerido de hacer las huellas digitales y chequeo de la historia del carácter moral

Yo entiendo que deberé atender a los entrenamientos de VIRTUS y otros entrenamientos requeridos a los que participan en la posición de voluntarios

Yo entiendo que estoy en mi derecho de finalizar mis servicios o de que cesen mis servicios en cualquier momento

Firmando esta aplicación, doy fe de que la información dada es legal y verdadera.

\_\_\_\_\_  
*Firma*

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

*Para uso de la oficina*

- Miércoles-Tardes
- Miércoles-Noches
- Sábados Mañanas
- Domingo Mañanas
- Otro: \_\_\_\_\_

Entrevistado por: \_\_\_\_\_ SS4#'s: \_\_\_\_\_

- Catequista Leader
- Asistente de Catequista
- Catequista de Ed. Especial
- Catequista de RCIA

*Nuestra Póliza: Esta organización proveerá igual oportunidades sin diferencia de raza, color, religión, origen nacional, sexo, preferencia sexual, edad, o discapacidad.*

*¡Gracias por su interés en forma parte de la familia de voluntarios de Nuestra Señora de los Lagos!*

*Revisado 5-13-16*