



SOLICITUD DEL VOLUNTARIO

Los voluntarios están seleccionados por su habilidad de funcionar bien y su deseo de aceptar la Promesa y Ley de las Girl Scouts.

Girl Scouts—Dakota Horizons prohíbe la discriminación contra cualquier voluntario o aspirante por raza, color, creencias, religión, género, origen nacional, incapacidad, edad, orientación sexual, estado civil, o estatus en cuanto a asistencia civil u otro estatus protegido legalmente. Todos los voluntarios tienen que inscribirse y pagar una cuota anual. **Nuevos voluntarios deben recibir aprobación escrito de *Girl Scouts—Dakota Horizons* antes de empezar un papel o reunir con grupo de chicas.**

Marque Uno: **Nuevo Voluntario** or **Voluntario Regresado** – Indique años de servicio
Ha llenado el Afiliación de Adulto y ha pagado la cuota anual? **Sí** **No**

Información Personal (con letra de imprenta)

Nombre Completa _____ Fecha _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zip _____
¿Cuánto tiempo en esta dirección? _____ Teléfono (Día) _____ (Noche) _____ (Cell) _____
Otros nombres usados _____
Correo Electrónico _____
Mejores días y horas para hacer contacto _____

Marque Posición Deseada: **Lider de Tropa** **Co-Lider** **Ayudante** **Voluntario Galletas/Nueces** **Otro** –
Tropa # _____

*****NUEVOS voluntarios solicitando la posición de Lider o Co-Lider tienen que llenar la siguiente sección.*****

REFERENCIAS:

De los nombres de tres personas, ***no parte de su familia***, quienes pueden evaluar sus capacidad para este puesto. Si tiene experiencia anterior como voluntario, una referencia debe ser parte de esa organización. **Por favor provee direcciones y números de teléfonos completas (número de teléfono del trabajo también) y notifique a las personas que alguien les va a contactar.**

1. Nombre _____ Relación _____
Dirección Completa _____
Correo Electrónico _____
Teléfono (Día) _____ (Noche) _____ (Cell) _____
2. Nombre _____ Relación _____
Dirección Completa _____
Correo Electrónico _____
Teléfono (Día) _____ (Noche) _____ (Cell) _____
3. Nombre _____ Relación _____
Dirección Completa _____
Correo Electrónico _____
Teléfono(Día) _____ (Noche) _____ (Cell) _____

TODOS VOLUNTARIOS DEBEN LLENAR EL FORMULARIO AL OTRO LADO

