Distrito Escolar de Eugene 4J
Formulario de Interés para Voluntarios

Nombre: _____ _____ _____
Apellido ***Nombre*** ***Segundo Nombre (es necesario el nombre completo)***

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____ _____ _____
Casa ***Trabajo*** ***Mensajes/ Celular/ Buscapersonas***

Correo electrónico: _____

Escuelas para la colocación del voluntario: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: ____ Escuela: _____

Nombre: _____ Grado: ____ Escuela: _____

Relación con el estudiante: _____

Opciones para el Voluntariado (*Por favor indique su área de interés*)

Instrucción
___ Aula
___ Informática
___ Tutor de Lengua y Literatura
___ Matemáticas
___ Educación Física
___ Tutor del Idioma Inglés
___ Tutor Bilingüe/ Intérprete
_____(idioma/s)
___ Programa para Dotados (TAG)
___ Educación Profesional
___ Necesidades Especiales (Ed.)
___ Centro de Publicaciones
___ Programa de Lectura SMART
___ Otro_____

Biblioteca
___ Administrativo/organización
___ Narración

Cafetería
___ Facilitador en el Comedor
___ Servidor de Comidas

Oficina
___ Tareas en General
___ Llamadas por teléfono

Otros
___ Coordinador de Voluntarios
___ Exámenes Médicos
___ Ayudante en la Enfermería
___ Zona de juegos

Proyectos Especiales
___ Artes y Manualidades
___ Tablón de Anuncios
___ Caligrafía
___ Vitrina
___ Drama
___ Música
___ Cuidado de Niños
___ Salidas de Campo
___ Recaudación de Fondos
___ Agradecimiento a los Maestros

___ Me interesaría dar charlas sobre estos temas: _____

Información para Emergencias (*ponga dos personas a las que debamos contactar en caso de emergencia)*:

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____
Nombre de su Médico de Cabecera: _____ Teléfono: _____

¿Tiene un hospital de preferencia? ___ Sí ___ No Hospital: _____
¿Tiene alguna condición médica, o está tomando medicamentos de los que debamos tener conocimiento en caso de una emergencia? ___Sí ___No

Si respondió sí, por favor explique: _____

Revisado 8/04