



P.O. Box 538, Vega Alta,
Puerto Rico 00692

HOGAR RUTH INC.

Tel. 883-1884

SOLICITUD DE SERVICIOS VOLUNTARIOS Hogar Ruth, Inc.

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL VOLUNTARI@

Fecha:	_____	Edad:	_____
Nombre:	_____		
Teléfonos:	_____		
Dirección postal:	_____		

Dirección residencial:	_____		

Lugar de trabajo:	_____		
A qué se dedica:	_____		
E-mail:	_____		
Padecimientos de salud e impedimentos:	_____		
Algún teléfono en caso de emergencia (nombre, relación y número) :	_____		

HISTORIAL DE VIOLENCIA DOMÉSTICA

- Marca si has sido sobreviviente de violencia doméstica o algún crimen violento.
- Marca si has tenido experiencias previas trabajando con violencia doméstica

IDENTIFICANDO INTERESES DE TRABAJO VOLUNTARIO

¿Cómo fue que te enteraste del Hogar Ruth? _____

¿Qué opinas sobre la violencia doméstica? _____

En qué consiste tu interés en hacer trabajo voluntario del Hogar Ruth _____

¿Cuáles son tus destrezas profesionales y/o intereses personales que te gustaría compartir con el Hogar Ruth? _____

¿Hablas algún otro idioma? Sí No ¿Cuál? _____

COMPROMISO

Número de horas a la semana: _____

¿Por cuánto tiempo? ___ A corto plazo ___ A largo plazo ___ Proyecto Específico

Comenzando _____ Terminando _____

Documentos sometidos por la persona que solicita trabajo voluntario.

___ Certificado de Conducta ___ Certificado de Salud ___ Identificación con foto

DISPONIBILIDAD

	domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
Mañana							
Tarde							
Noche							

DESCRIPCIÓN DE LAS TAREAS QUE REALIZARÁ EL VOLUNTARIO

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Firma: _____

Fecha: _____