



SERVICIO VOLUNTARIO ADULTOS

Fecha: _____ de 20____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos:

Teléfono: _____ Se comunica por texto: _____ WhatsApp _____

Dirección Postal:

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: Femenino ___ Masculino ___

Prefiere no decir ___

Ocupación/Profesión: _____ Teléfono: _____

En caso de emergencia llamar a:

Teléfono: _____

Parentesco o relación: _____

¿Qué le interesó del Hogar del Buen Pastor y sus Tiendas Joy para participar como voluntario?

EXPERIENCIA DE TRABAJO VOLUNTARIO

¿Ha tenido experiencia en el pasado con trabajo voluntario? Sí ___ No ___

De ser afirmativo, por favor indicar en qué organización, fecha, por cuánto tiempo y tareas que llevaba a cabo:



ÁREAS QUE LE INTERESA LLEVAR A CABO SU VOLUNTARIADO (puede marcar más de una)

- Tienda Joy en Puerta de Tierra
- Tienda Joy en San Patricio Plaza
- Librerías de las Tiendas Joy
- Actividades y eventos especiales
- Recaudación de fondos

USTED PUEDE DONAR SUS SERVICIOS Y TALENTOS (Puede marcar más de una o añadir alguna a la lista)

Ofrecer talleres o charlas; temas:

Dar clases de música, arte, manualidades, artes marciales, etc.:

Servicios técnicos o profesionales en las facilidades del hogar y/o las Tiendas Joy:

DÍAS Y HORARIOS DISPONIBLES PARA SU VOLUNTARIADO

- Domingo horario: _____
- Lunes horario: _____
- Martes horario: _____
- Miércoles horario: _____
- Jueves horario: _____
- Viernes horario: _____
- Sábado horario: _____

Firma del Voluntario: _____