

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VOLUNTARIADO DE CFBL

INFORMACIÓN PERSONAL / PERSONAL INFORMATION

Nombre completo / Full Name: _____

Fecha de nacimiento / Date of Birth: _____

Dirección / Address: _____

Teléfono / Phone Number: _____

Correo electrónico / Email Address: _____

¿Hablas otros idiomas? / Do you speak other languages?

Español / Spanish Inglés / English Otro / Other: _____

DISPONIBILIDAD / AVAILABILITY

¿Qué días y horarios tienes disponibles? / What days and times are you available?

¿Por cuánto tiempo puedes comprometerte como voluntario/a? / How long can you commit as a volunteer?

1 mes / 1 month 3 meses / 3 months 6 meses / 6 months

Otro / Other: _____

ÁREAS DE INTERÉS / AREAS OF INTEREST

Comunicación / Communications

Traducción / Translation

- Apoyo legal / Legal assistance
- Eventos y logística / Events & logistics
- Apoyo emocional / Emotional support
- Tecnología / Tech or digital support
- Formación – liderazgo / Training - leadership
- Preparación laboral / Job preparation
- Otros / Others: _____

EXPERIENCIA Y HABILIDADES / EXPERIENCE AND SKILLS

¿Tienes experiencia previa como voluntario/a? ¿Dónde y qué hiciste? / Do you have prior volunteer experience? Where and what did you do?

Habilidades relevantes / Relevant skills:

REFERENCIA PERSONAL / PERSONAL REFERENCE (Opcional / Optional)

Nombre / Name: _____

Teléfono / Phone: _____

Relación / Relationship: _____

ÁREAS DE INTERÉS (marca las que apliquen)

1. ¿Por qué deseas ser voluntario/a con personas migrantes?

2. ¿Qué habilidades o experiencias puedes aportar al programa?

3. ¿Has realizado voluntariado anteriormente? (Sí / No)

Si es así, ¿dónde y en qué función?

CONFIRMACIÓN

Acepto cumplir con el código de conducta y la política de voluntariado de Connection for Better Living.

Entiendo que este es un compromiso voluntario y no remunerado.

Autorizo el tratamiento de mis datos para fines organizativos.

FIRMA / SIGNATURE

Declaro que la información proporcionada es verdadera y estoy dispuesto/a a comprometerme voluntariamente con CFBL bajo sus políticas y principios.

I declare the information provided is true and I am willing to volunteer with CFBL under its policies and values.

Nombre completo / Full Name: _____

Firma / Signature: _____

Fecha / Date: _____