



CONCILIO DE GIRL SCOUTS DE LA CAPITAL DE LA NACIÓN

PASOS PARA PROCESAR SOLICITUDES DE PERSONAL VOLUNTARIO GUIDELINES FOR PROCESSING THE VOLUNTEER PERSONNEL APPLICATION

Individuos que son recién llegados al concilio, y desean trabajar en una o mas de las posiciones voluntarias señaladas están obligados a someter una solicitud completa de personal voluntario.

Líder de tropa, Co-líder, Asistente de Líder, Encargado de Primeros Auxilios, Persona Certificada para Acampar, Personal Voluntario para Campamentos diurnos de verano

La Gerente de la Unidad de Servicio (o la persona designada) le dará al solicitante una solicitud de empleo voluntario así como 3 copias de la forma de Referencia Escrita (con sobres). Es importante que la Gerente de la Unidad de Servicio identifique el número de la Asociación y de la Unidad de Servicio en cada página del paquete de solicitud. La Gerente de la Unidad de Servicio (o la persona designada) puede llevar a cabo la entrevista (usando la Forma de Entrevista Básica) en cualquier momento durante este proceso. La decisión final deberá ser tomada luego de que la solicitud junto a las cartas de referencia escritas haya sido recibida y revisadas.

La posible voluntaria debe regresar la solicitud de trabajo voluntario a la oficina del concilio directamente. A su vez, la candidata debe entregar las cartas de referencia escrita a las personas que indique en su solicitud. Las cartas de referencia completadas deben ser enviadas a la oficina del Concilio en el sobre adjunto.

El personal del concilio revisará la solicitud completada así como las cartas de referencia escrita para determinar si hay o no algún problema y/o inquietud. Si se han recibido por lo menos dos de las cartas de referencia solicitadas y no hay indicación de problema alguno, la oficina del concilio enviará la portada de la solicitud de la/el voluntaria(o) al Gerente de la Unidad de Servicio o la persona designada. Solicitudes incompletas, así como no tener suficientes referencias, y/o áreas problemáticas señaladas en la solicitud o las referencias serán revisadas por el personal del concilio.

El Gerente de la Unidad de Servicio (o la persona designada) puede entonces proceder con el proceso de nombramiento, usando la información obtenida de la portada de la solicitud así como de la entrevista con la/el voluntaria(o). Cualquier decisión de negar o restringir la actividad del voluntario debe ser discutida con el personal apropiado en la oficina del concilio.

Cualquier persona a la que se le haya rechazado su solicitud tiene derecho a apelar esta decisión por escrito al Panel de Resolución de Conflictos.

Solicitudes en blanco, formas de referencia, formularios de entrevista y direcciones de como funciona el proceso pueden ser obtenidas a través del Departamento de Membresía en la oficina del concilio y/o los Gerentes de Unidades de Servicio. Estas formas también están disponibles en el "SUM diskette".

Las solicitudes completadas así como las cartas de referencia para posiciones voluntarias se mantendrán en archivos confidenciales en las oficinas principales del concilio.



Girl Scouts
Where Girls Grow Strong

*Este formulario debe ser devuelto a: Girl Scout Council of the Nation's Capital, 4301 Connecticut Ave, NW
Washington, DC 20008*

CONCILIO DE GIRL SCOUTS DE LA CAPITAL DE LA NACIÓN
SOLICITUD DE PERSONAL VOLUNTARIO
(VOLUNTEER PERSONEL APPLICATION)

Ref. # 1	_____
Ref. # 2	_____
Ref. # 3	_____
Solicitud completa: Si	___ / No ___
Firma	_____
Fecha	_____

Nombre: _____ Asoc. _____ US: _____

Dirección: _____

Tel. Casa _____ Tel. Trabajo _____

Oficio/Lugar de trabajo: _____

Dirección de trabajo: _____

¿Qué tipo de trabajo voluntario le gustaría? _____

Programa de Verano (si aplica) _____

¿Dónde le gustaría ser voluntaria(o) (comunidad/vecindario)? _____

Fecha en que puede comenzar _____

Referencia de Girl Scout: Núm. de identificación de Girl Scout _____

(Use el espacio disponible a continuación para describir su experiencia como Girl Scout. Haga referencia a los cargos que ejerció, así como el concilio(s) y fechas de servicio.)

Otra experiencia voluntaria

(Use el espacio disponible a continuación para describir otra(s) experiencia(s) voluntaria.)

¿Alguna vez ha sido encontrada(o) culpable de algún crimen? Sí _____ No _____

Si su respuesta es Sí, provea la fecha, cargos en su contra, corte y sentencia.

¿Alguna vez su licencia de conducir ha sido suspendida o revocada? Sí _____ No _____

Si su respuesta es Sí, provea fecha y razón:

¿Existe alguna razón o motivo por el cuál no se le debería confiar la supervisión, orientación y cuidado de gente joven (niñas y adolescentes)? Sí _____ No _____

Si su respuesta es Sí, explique por favor:

Por favor, provea nombres y direcciones de 3 personas (que no sean familiares o su empleador) para que sirvan como referencias:

Nombre: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Dirección: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Yo entiendo que:

- La información que he proveído puede ser verificada al contactar las personas u organizaciones nombradas en esta solicitud, o al contactar cualquier persona u organización que tenga información sobre mi persona. Por la presente permito el intercambio de información por parte de las personas u organizaciones nombradas;
- El fallo de completar esta información puede directamente afectar el proceso de revisión de esta solicitud;
- Al firmar esta solicitud, yo compruebo que la información que he proveído es cierta y correcta.

Firma de la/el solicitante

Fecha

(LOP/Memb7/99)



CONCILIO DE GIRL SCOUTS DE LA CAPITAL DE LA NACIÓN
Formulario Básico de Entrevista
(Basic Interview Form)

Nombre de la/el solicitante: _____ Asoc. _____ US _____

Dirección _____ Tel. _____

Nombre de la/el entrevistador(a): _____ Cargo: _____

¿Preferiría trabajar con niñas _____ o adultos _____ ?

¿Cuáles son sus áreas de interés en orden de preferencia:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Porqué esta interesada en ser voluntaria(o) con las Niñas Guías?

¿En cuáles de sus calificaciones, destrezas y/o áreas básicas usted se considera fuerte?

¿Deberíamos tomar en cuenta algunas consideraciones especiales, ya sea transportación, condición medica, horario, etc.?

Comentarios de la/el entrevistador(a):

Firma de la/el Entrevistador(a)

Fecha

(LOP/Memb7/99)

Este formulario debe quedarse con los archivos de la Unidad de Servicio.

Una carta de referencia escrita debe ser entregada a cada una de las 3 personas indicadas por usted en su solicitud. Estas personas deben llenar el formulario de la referencia escrita y regresarlo a las oficinas del Concilio de las Girl Scouts de la Capital de la Nación.

GIRL SCOUT COUNCIL OF THE NATION'S CAPITAL
4301 Connecticut Avenue, NW Washington, DC 20008

Solicitud de Personal Voluntario: Referencia escrita
(Volunteer Personnel Application: Written Reference)

La persona indicada a continuación esta solicitando trabajo voluntario y ha proporcionado su nombre como referencia. Si es aprobada, esta persona estará ocupando una posición de liderazgo con niñas entre las edades de 5-17 años de edad. El movimiento de las Niñas Guías esta basado en valores éticos y tiene un programa informal de educación. Proveemos la oportunidad para que las niñas se diviertan, aprendan nuevas destrezas, desarrollen su capacidad de liderazgo, aprendan a tomar decisiones al dirigir sus propias actividades y se conviertan en miembros activas de sus comunidades. Los voluntarios también trabajan con padres y otros adultos que están interesados en proveer programas de calidad para las niñas.

Para poder determinar las capacidades de liderazgo en las Niñas Guías de la persona interesada en convertirse en voluntaria(o), le agradecemos complete este formulario y lo regrese en el sobre adjunto. Sus comentarios son confidenciales y no serán compartidos con el/la solicitante. Gracias por su cooperación.

Nombre de la/el solicitante: _____ Asoc. _____ US _____

Dirección: _____

¿Hace cuanto tiempo que conoce a la/el solicitante? _____

Por favor use esta lista para evaluar las habilidades de liderazgo de la/el solicitante colocando una X en el espacio apropiado:

Categoría	Excelente	Bueno	Justo	Pobre	Desconozco
Entendimiento de niñas					
Dominio de la comunicación					
Habilidad de organización					
Aprecio de diferencias culturales					
Confiabilidad					
Sentido del humor					
Sentido de justicia					
Entusiasmo					
Flexibilidad					
Paciencia					
Iniciativa					
Uso de recursos					
Habilidad para mantener récords					
Responsabilidad y seguimiento					
Manejo de dinero					

¿Estaría dispuesta(o) a tener a su hija o cualquier niña de la cual usted es responsable bajo el liderazgo de la/el solicitante? _____ Sí _____ No, ¿porqué?

¿Cuál piensa usted es la mejor calidad positiva que posee la/el solicitante? _____

¿Conoce alguna razón por la cuál esta persona no debe ser considerada para esta posición?
_____ Sí _____ No Si marco Sí, por favor explique, use el otro lado de esta página.

Firma

Fecha

(LOP/Memb7/99)

