



FORMULARIO DE SOLICITUD OFICIAL DE FORMACIÓN PARA VOLUNTARIOS DE SUEÑOS DE YARALI

Apreciamos tu interés en nuestro Programa de Voluntarios. Por favor, llena los siguientes datos para analizar y formalizar tu solicitud. ¡Muchas gracias!

Organización representada: **SUEÑOS DE YARALI**

Fecha _____

Datos Personales

Nombre y Apellido: _____

Número de identidad: _____

Dirección: _____

Nacionalidad: _____

Fecha De Nacimiento: _____

Edad: _____

Sexo: (F) (M)

Teléfonos: Celular: Casa/Oficina:

Correo electrónico:

Ocupación actual:

Tomas algún medicamento controlado:

En caso de fiebre, dolor abdominal, alergias, diarreas u otros que medicamentos tomas de uso común/especifica:

Cuentas con algún seguro/especifica:

Tienes algún médico de cabecera/especifica:

Nombre:

No. de teléfono:

En caso de emergencia / información de salud

Nombre y Apellido:

Parentesco:

Teléfonos a llamar: Celular: Casa/Oficina:

Dirección:

Especifique si tienes algún impedimento para ejecutar cierto tipo de tareas:

¿Padeces de alguna condición de salud que te limite hacer fuerza, estar mucho tiempo expuesto al sol, o cualquier otra condición que debamos saber por tu seguridad?

Si No En caso afirmativo especifica: _____

Experiencia Anterior

¿Has tenido experiencia previa como voluntario?

Si No

Organización: Sueños de Yarali

Describe tu servicio voluntario previo:

Experiencia educativa o profesional aplicable: N/A

Intereses / Destreza / Habilidades (marca tus opciones de interés)

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Trabajo de oficina | <input type="checkbox"/> Coordinación de grupos | <input type="checkbox"/> Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Charlas educativas | <input type="checkbox"/> Trabajo comunitario | |
| <input type="checkbox"/> Recaudación de fondos | <input type="checkbox"/> Otras áreas de interés, describe: | |
-
-

¿Por qué te gustaría ser voluntario para Sueños de Yarali?

¿Cómo conociste de nosotros?

- | | | |
|---|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Página Web | <input type="checkbox"/> Actividad nuestra | <input type="checkbox"/> Televisión |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Redes Sociales | <input type="checkbox"/> Periódico |
| <input type="checkbox"/> Amigo o familiar | <input type="checkbox"/> Flyer/folleto | <input type="checkbox"/> Otra |

manera/específica: _____

Por favor indique los días y horarios de la semana que podrías servir:

- Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
- 2 Horas de Apoyo 4 Horas de Apoyo Horas de Apoyo
- Entre 7:00a.m. – 1:00p.m. Entre 1:00 – 6:00p.m. Entre las _____

Límite de tiempo para el compromiso:

¿Tienes licencia de conducir vigente? ¿Tienes transporte?

¿Podrías proveerlo para otros?

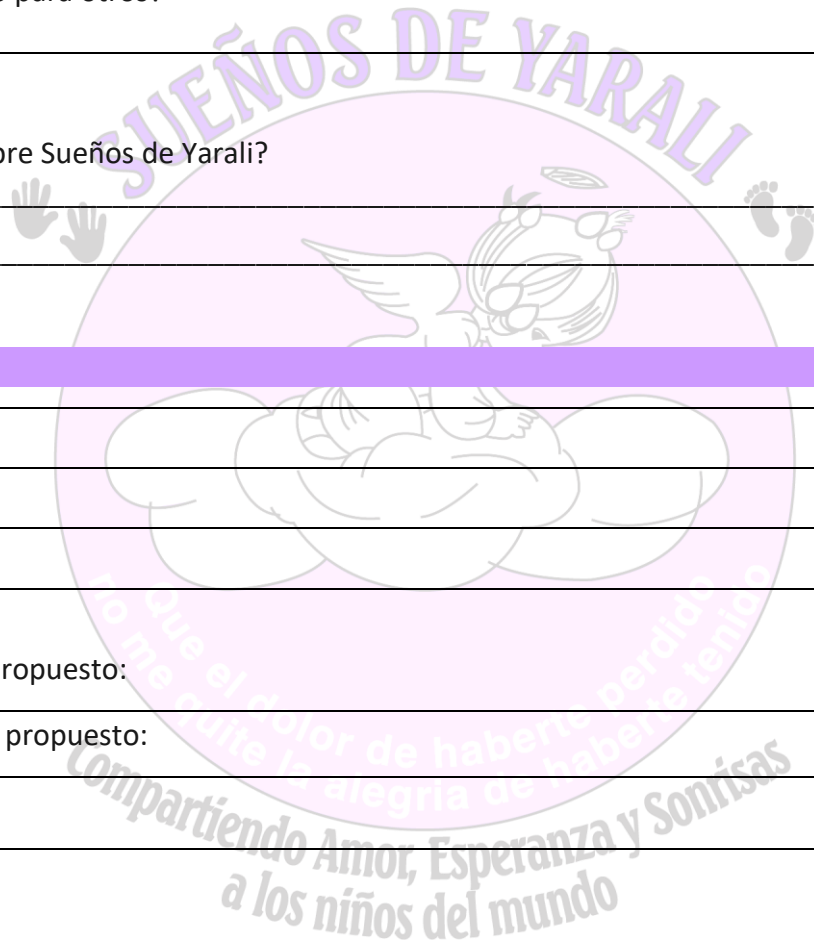
¿Como supiste sobre Sueños de Yarali?

Comentarios:

Día de comienzo propuesto:

Día de finalización propuesto:

Límites:



Reglamento Interno del Voluntariado y Responsabilidades

Concepto de acción voluntaria organizada.

Para **Sueños de Yarali**, el Voluntariado es la generosa aportación de personas que se ponen al servicio del bien común, de forma responsable y desinteresada, promoviendo la fraternidad y la solidaridad con el resto de los seres humanos. Para ello, ofrecen toda su potencialidad y su tiempo disponible y eventualmente los medios de que disponen, como respuesta creativa a las necesidades sociales de la niñez y personas más desfavorecidas, mediante la acción de un grupo organizado en base a una misma cosmovisión y sensibilidad, teniendo como base la idea de la honestidad y el compromiso ético en el cumplimiento del deber y del amor por la niñez necesitada.

Beneficios de ser voluntario:

- Experiencia humana y profesional.
- Nuevas amistades.
- Desarrollo de nuevos conocimientos y habilidades.
- Satisfacción personal y emocional.
- Ayudar a los demás.
- Viajes.
- Aprender valores como la solidaridad, lealtad, amor al prójimo, entre otros.
- Participar de forma activa en la sociedad.
- Hacer conciencia de las necesidades que tienen las personas de escasos recursos, incrementa la sensibilidad y el sentido del compromiso hacia la sociedad.
- Ser parte de los cambios significativos que demandan las sociedades en la actualidad.
- Ser reconocidos como personas altruistas en su comunidad.

Deberes del voluntario:

- Conocer y respetar la misión, los objetivos y las líneas de actuación de Sueños de Yarali.
- Realizar la actividad a que se ha comprometido con responsabilidad, buena fe y gratuidad.
- Rechazar cualquier contraprestación material que pudiera serles ofrecida por parte de los beneficiarios o de cualquier otra persona relacionada con ellos, como remuneración de sus actividades voluntarias.
- Actuar de forma diligente y responsable de acuerdo con el compromiso de incorporación.
- Seguir las instrucciones técnicas para el adecuado desarrollo de las actividades encomendadas, que se les señalen por los responsables de los programas designados por la entidad organizadora.
- La entidad es libre de decidir si quiere abonarle los gastos derivados de la actividad (transporte, por ejemplo), pero el voluntariado no debe de ser retribuido en concepto de sueldos como si de un trabajo se tratase.
- En caso de renuncia, debe entregar todo el equipo o material recibido de parte de Sueños de Yarali.
- Utilizar debidamente las acreditaciones y distintivos otorgados por Sueños de Yarali u otros colaboradores.
- Respetar y cuidar los recursos materiales que ponga a su disposición Sueños de Yarali o las organizaciones responsables del programa en que participen.
- Mostrar respeto a sus compañeros y su prójimo en todo lugar.
- Demostrar educación en todos los eventos.
- Participar activamente en la comunicación de los diferentes medios cuando le sea enviado un mensaje en común.

- Participar en las actividades planificadas de recaudación de fondos, y en caso de no poder asistir, informar en un **mínimo de 48 horas** de anticipación.
- Se solicita puntualidad y compromiso en todos los eventos planificados y notificados con anterioridad.
- Especificar si padece alguna enfermedad, fobia u otros y explicar que hacer en caso de que le llegara a suceder en algún evento de Sueños de Yarali.
- Guardar la debida confidencialidad respecto de la información recibida y conocida en el desarrollo de su actividad.
- Compartir enlaces y toda comunicación a través de las diferentes redes sociales para ayudar a difundir nuestra misión, eventos y actividades de recaudación de fondos.

Para mayor información sobre tus derechos y deberes de ser voluntario, por favor consulta nuestro Manual del Voluntario.

Gracias por llenar esta solicitud. Pronto estaremos comunicándonos contigo para informarte de las oportunidades disponibles para voluntarios. Esperamos que tu experiencia con nosotros sea de mucho provecho para tu crecimiento personal y profesional.

Entiendo que al firmar esta Solicitud para ser Voluntario/a me comprometo a prestar mis servicios como voluntario/a en un período **no menor de 12 meses, efectivo a partir del 1ro de enero 2024** o a partir de la fecha en que empiece mi servicio voluntario.

Firma del Voluntario _____

Fecha: _____

(día/mes/año)

Que el dolor de haberte perdido
no te quite la alegría de haberte tenido

Compartiendo Amor, Esperanza y Sonrisas
a los niños del mundo



VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

Para garantizar la seguridad de los niños a los que servimos, así como la de nuestros compañeros voluntarios, cada persona que esté o se espera que sea parte de SDY deberá presentar una Verificación o Certificado de Antecedentes Penales aceptable de su país de residencia antes del inicio de su servicio y cada 24 meses mientras sea miembro de SDY.

La decisión de SDY sobre aceptar la solicitud del voluntario puede verse influenciada por la información contenida en el informe. Todos los solicitantes que hayan sido condenados por los siguientes delitos, serán automáticamente descalificados (no importa el tiempo que haya pasado): delitos graves, cargos relacionados con drogas, delitos sexuales, prostitución, crímenes violentos, robo, acecho o acoso. Delitos adicionales no mencionados pueden también resultar en una denegación de solicitud para ser voluntario.

Para garantizar la seguridad de todos, usted, como todos los voluntarios, deberá pasar el proceso de verificación de antecedentes antes de que pueda comenzar a ser voluntario.

Sueños de Yarali no tiene permitido comentar ninguna parte de la información proporcionada a través de la verificación de antecedentes penales con nadie más que con el voluntario o persona solicitando ser voluntario.

Por favor responda a las siguientes preguntas con sinceridad y honestidad:

1. ¿Alguna vez ha presentado una declaración de culpabilidad o no a un cargo federal o estatal

(cualquier estado) en un delito penal?

Si No

2. ¿Alguna vez ha sido condenado o declarado culpable de un delito grave federal o estatal (cualquier estado o país)?

Si No

3. ¿Alguna vez ha sido acusado de un delito federal o estatal (cualquier estado) que se redujo a un delito menor al que se declara culpable o no disputa?

Si No

4. ¿Alguna vez se declaró culpable o no se disputó a un federal o estado (cualquier estado) por cargos de delitos menores que incluyen sustancias químicas ilegales o actividad sexual ilegal?

Si No

5. ¿Ha cometido un delito, ha sido multado, encarcelado, puesto en libertad condicional, o sentenciado en un tribunal civil, de lo penal, o militar?

Si No

6. ¿Tiene alguna orden de arresto pendiente?

Si No

7. ¿Está usted actualmente en libertad condicional?

Si No

Si respondió sí a las preguntas anteriores, explique:

DECLARACIÓN

Yo, _____ (nombre impreso), deseo ofrecer mi tiempo y talento como voluntario en Sueños de Yarali y entiendo que el distrito requerirá una verificación o certificado de antecedentes penales sobre mí. Entiendo que mi capacidad de voluntariado depende de resultados satisfactorios de verificación de antecedentes. Además, declaro que estoy buscando ser voluntario para Sueños de Yarali por razones cívicas, caritativas y/o humanitarias, sin promesa, expectativa o recibo de compensación por los servicios prestados, y que lo hago libremente y sin presión, ni coacción, directa o implícita.

Firma del Voluntario _____

Fecha: _____

(día/mes/año)



Acuerdo de Servicio Voluntario

Para ser leído, firmado y devuelto a la Coordinación de Voluntario antes de comenzar cualquier actividad de voluntario recurrente.

Yo, _____, en mi carácter de voluntario certifico que:

- He recibido y leído una copia del **Manual del Voluntario** de Sueños de Yarali. Informo estar de acuerdo con las políticas y procedimientos descritas en el **Manual del Voluntario** y afirmo basado en mi conocimiento y entender, que no estoy involucrado en ninguna actividad, ni tengo intereses personales que sugieren un posible conflicto con los intereses de Sueños de Yarali.
- Comprendo y acepto mi compromiso de no divulgar, a personas no autorizadas, cualquier información confidencial a la que tenga acceso en la prestación de mi servicio como voluntario; o utilizar dicha información confidencial, en perjuicio de Sueños de Yarali, sin la autorización correspondiente.
- Entiendo que el no cumplimiento de las políticas y de este acuerdo podría resultar en medidas disciplinarias o terminación de mi servicio voluntario.

Entiendo que al firmar este Acuerdo de Servicio Voluntario me comprometo a prestar mis servicios como voluntario en un periodo no menor de 12 meses.

Firma del voluntario _____

Fecha: _____

(día/mes/año)



LIBERACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, ASUNCIÓN DE RIESGO, INDEMNIDAD, Y ACUERDO DE CONSENTIMIENTO DE VOLUNTARIOS DE SUEÑOS DE YARALI, SUEÑOS DE YARALI, OR DREAMS OF YARALI

Esta liberación, exoneración de responsabilidad e indemnización (en adelante, "liberación") es efectiva inmediatamente por la confianza y el beneficio de Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali y los funcionarios, directores, empleados y agentes de Sueños de Yarali, incluido, entre otros.

Yo, el voluntario, deseo participar o estar relacionado con la organización sin fines de lucro Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali, y participar en actividades relacionadas con ser voluntario para dicha organización. Por consiguiente, por la presente, libre y voluntariamente, con plena comprensión del significado de esta versión y sin coacción, ejecuto esta versión para la confianza y el beneficio de Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali.

Certifico que estoy ofreciendo voluntariamente mis servicios a Sueños de Yarali según sea necesario, sin la expectativa de compensación o beneficios. Reconozco y entiendo que no soy un empleado de Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali y no recibiré ningún pago, beneficios u otros privilegios de empleo de ningún tipo por mis servicios, incluyendo, pero no limitado a, salario, viajes, estacionamiento, reembolso por mi transporte, o cualquier otro gasto que pueda ser incidental a mis servicios como voluntario.

1. Renuncia y liberación. Libero, renuncio y por siempre descargo y exonero a Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali y sus sucesores y cesionarios de toda responsabilidad, reclamo, demanda y/o causas de acción de cualquier tipo o naturaleza, ya sea en la ley o en la equidad, por muerte, lesiones, daños a la propiedad o pérdida que pueden surgir de mi participación en las actividades en relación a la organización. Entiendo y reconozco que este comunicado libera irrevocable y completamente a Sueños de Yarali de todas y cada una de las reclamaciones que pueda tener o tener contra Sueños de Yarali. Comprendo y reconozco que Sueños de Yarali no asume ninguna responsabilidad u obligación de proporcionar asistencia financiera u otra asistencia, incluido, entre otros, seguro médico, de salud o discapacidad en caso de lesiones, enfermedades, muerte o daños a la propiedad.

2. Tratamiento médico. Libero y descargo para siempre a Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali de todas y cada una de las reclamaciones que surjan o se relacionen con cualquier tratamiento de primeros auxilios u otros servicios médicos prestados para mi beneficio en relación con una emergencia durante mi participación o en relación con las actividades de Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali.

3. Asunción de riesgo. Entiendo y reconozco que la participación en o en relación con Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali puede incluir actividades que pueden ser peligrosas para mí.

Entiendo y reconozco que la participación en o en relación con Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali puede exponerme a actividades inherentemente peligrosas. Asumo expresamente todos los riesgos, tanto conocidos como desconocidos, relacionados con cualquier lesión, daño, daño a la propiedad, muerte o pérdida que surja o esté relacionado con la participación en estas actividades o en relación con ellas, así como con todas las demás actividades de Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali.

Iniciales

4. Autorización fotográfica y derechos de propiedad intelectual. Otorgo y transmito a Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali todos los derechos, títulos e intereses, incluidos todos los derechos de autor, en todas y cada una de las imágenes fotográficas y todos los escritos o grabaciones de video o audio hechos o creados, en su totalidad o en parte, por mí como parte de mi participación en o en relación con las actividades de Sueños de Yarali. Asimismo, otorgo el derecho absoluto y la autorización para usar mi(s) fotografía(s) y/o videos para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias. Comprendo que las fotografías o videos pueden ser utilizadas en una publicación, anuncio impreso, componente de correo directo, medios electrónicos (por ejemplo: video, CD-ROM, Internet/WWW), o cualquier otra forma de publicación o promoción interna o externa. Reconozco el derecho de Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali de recortar, alterar o tratar la fotografía o video de cualquier manera a discreción exclusiva suya. También reconozco que Sueños de Yarali podría decidir no usar mi(s) fotografía(s) o videos por el momento, pero podría hacerlo a discreción exclusiva suya en cualquier fecha futura. Convengo en que no tengo derecho a recibir compensación ni reconocimiento alguno de cualquier tipo en relación con cualquier uso que Sueños de Yarali haga de mi(s) fotografía(s) y/o videos.

Por favor seleccione la casilla correspondiente:

- Soy mayor de 18 años de edad, comprendo el contenido de este documento de autorización y convengo en que es obligatorio para mí y mis herederos, representantes legales y cesionarios.
- Soy menor de 18 años, por lo que incluyo la firma como autorización de uno de mis padres o tutor legal, así otorgándole a Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali el derecho absoluto y la autorización para usar mi(s) fotografías y / o videos para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias.

5. Indemnización. Estoy de acuerdo en indemnizar y eximir de responsabilidad a Suenos de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali y de cualquier reclamo y honorarios legales relacionados con el mismo que sean causados por, surjan o se relacionen con mis acciones u omisiones, que incluyen, entre otros, negligencia, fechorías o violación de la ley.

6. Otras disposiciones. Si y en la medida en que mis hijos menores participen conmigo en Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali, de manera similar libero a Sueños de Yarali de cualquiera de los reclamos establecidos anteriormente que mis hijos pueden tener contra Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali o relacionados con su participación en las actividades de la organización e indemnizar Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali contra Reclamaciones derivadas de sus acciones u omisiones.

Reconozco y entiendo que puedo estar expuesto a información confidencial mientras ofrezco mis servicios, y estoy de acuerdo en respetar el carácter confidencial de toda la información. También acepto no sacar tal información fuera de las instalaciones del condado o hacer ninguna copia de tal información sin la aprobación expresa de Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, or Dreams of Yarali.

Iniciales

7. Revisión por parte del abogado. Reconozco que he sido informado y que entiendo que esta versión es un instrumento legalmente vinculante que estoy proporcionando para la confianza de Sueños de Yarali, Sueños de Yarali, o Dreams of Yarali, que tienen derecho a confiar en esta versión.

Además, reconozco que me han informado que tengo derecho a que un Abogado revise esta Autorización antes de estar de acuerdo y firmar el Acuerdo de Servicio Voluntario. Al firmar esta versión, reconozco que entiendo completamente el significado de esta versión y todas sus implicaciones.

Nombre del Voluntario: _____

Fecha: Día _____ Mes _____ Año 2024

Firma del Voluntario: _____

Firma de Autorización para Menores de 18 Años

Nombre del Padre o Tutor Legal: _____

Firma del Padre o Tutor Legal: _____

Fecha: Día _____ Mes _____ Año 2024

