Formulario 2

INFORMACIÓN DE REFERENCIA (*Esta sección deberá ser completada por el Voluntario Solicitante)*

Si su solicitud requiere una autorización de antecedentes, favor de completar esta información:

Su Nombre (letra de imprenta): _____

Nombre de la Compañia en la que Trabaja Actualmenete (o Su Empleador Más Reciente)
_____

Información de Contacto de su Supervisor Actual o Más Reciente:
_____
Nombre Número Telefónico Dirección de Correo Electrónico

~~~~~~

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE REFERENCIA DE VOLUNTARIOS DEL WESD
Esta sección deberá ser completada por el Personal del WESD

Persona verificando las referencias _____ Fecha _____

Nombre del Voluntario(a) _____ Empleador Contactado _____

Nombre y Título de la Referencia _____ Número Telefónico _____

¿Cómo conoce al solicitante (personal o profesionalmente)? _____

¿Cuánto tiempo tiene conociendo al solicitante? _____

Fechas de empleo del solicitante_____

Describa las responsabilidades principales del solicitante en el trabajo _____
_____

¿Cuáles son las fortalezas del solicitante? _____

¿Cuáles, si algunas, son las debilidades del solicitante? _____

Tomando en consideración que el/la solicitante pudiese trabajar alrededor de niños, ¿existe algo en su experiencia o conocimiento de este solicitante que deberíamos tomar en consideración antes de permitir a este individuo ser voluntario (a)?

Otros comentarios _____

SI ES NECESARIO ANEXE PÁGINAS ADICIONALES

Incluir este formulario en el paquete enviado a HR para la autorización de antecedentes.
~~~~~~