



M U J E R E S  
L A T I N A S E N A C C I Ó N

## Volunteer Application/ Aplicación de Voluntario

Date/Fecha: \_\_\_\_\_

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_

No. Street/Calle Apt#

City/Ciudad State/Estado Zip Code/Código Postal

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Month/ Mes Day/Día Year/Año

Age/Edad \_\_\_\_\_

Telephone Number/Número de Teléfono:

Residence/Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Work/Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Other/Otro: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail Address/Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Do you prefer to be contacted at home or work/ Prefiere ser contactado a su casa o en el trabajo? \_\_\_\_\_

How did you hear about Mujeres Latinas en Acción/ Como se entero usted sobre Mujeres Latinas en Acción?

\_\_\_\_ TV/Televisión/Radio \_\_\_\_ Newspaper/ Periódico \_\_\_\_ School/Escuela \_\_\_\_ Special Event/Evento Especial \_\_\_\_ Friend/Un Amigo/a \_\_\_\_ Place of employment/Lugar de Trabajo \_\_\_\_ Other, please specify/ Otra forma, favor de especificar \_\_\_\_\_

Please check in which program/s you want to become involved with/ Por favor de marcar en qué programa/s usted quiere participar:

- Youth Program/ Proyecto Juventud
- Domestic Violence Program/ Programa de Violencia Domestica
- Sexual Assault Program/ Programa de Asalto Sexual
- Latina Leadership Program/ Programa de Liderazgo para la Mujer Latina
- Parent Support Program / Programa de Apoyo a Padres

### Education/ Educacion:

Highest level of education received/ Nivel más alto de educación que haya recibido:

Dates attended/ Fechas de años de estudio: \_\_\_\_\_

Degree/Specialization/ Titulo/ Especialización: \_\_\_\_\_

Did you graduate/ Usted se graduó? \_\_\_\_\_

If you are presently a student, what school do you attend/ Sí usted es un estudiante actualmente, cual es el nombre de la escuela en la cual usted participa?

\_\_\_\_\_

What is your area of study/Cuál es su área de estudio?

### **Employment/Volunteer History/ Historial de Trabajo/ Voluntariado**

Please list the 2 most recent positions held, beginning with the most recent. List with accurate dates/ Por favor escriba las 2 últimas posiciones de empleo, empezando con la más reciente. Escriba con fechas exáctas.

Position held/Posición: \_\_\_\_\_

Dates employed/Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_

Employer/Agencia: \_\_\_\_\_

Supervisor/ Supervisor: \_\_\_\_\_

Address/Dirrección: \_\_\_\_\_

Phone/ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Reason for leaving/ Razón de abandono:

\_\_\_\_\_

Position held/Posición: \_\_\_\_\_

Dates employed/ Fechas de Empleo: \_\_\_\_\_

Employer/ Agencia: \_\_\_\_\_

Supervisor/ Supervisor: \_\_\_\_\_

Address/Dirrección: \_\_\_\_\_

Phone/ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Reason for leaving/ Razón de abandono:

\_\_\_\_\_

### **References/ Referencias**

Please list one professional and one personal reference we may contact. / Por favor indique una referencia profesional y una personal las cuales podamos contactar.

#### Professional/ Profesional

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_

Relationship/ Relación: \_\_\_\_\_

Time known/ Tiempo de conocer: \_\_\_\_\_

Phone number/ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

#### Personal/ Personal

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_

Relationship/ Relación: \_\_\_\_\_

Time known/ Tiempo de conocer: \_\_\_\_\_

Phone number/ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

**Personal Statement/ Declaración Personal:**

**Why are you interested in volunteer for Mujeres Latinas en Acción/ Por qué está interesado/a en ser voluntario en Mujeres Latinas en Acción?**

---

---

---

**What are you past experiences (i.e. academic work, volunteer work, life experiences) that might help your work with survivors of domestic violence? / Qué experiencias pasadas (por ejemplo, trabajo académico, trabajo voluntario o experiencias personales) podrían ayudarle en asistir a sobrevivientes de violencia doméstica?**

---

---

---

**How often would you like to volunteer/ Cuánto tiempo le gustaría ser voluntario?**

Once a week / Una vez por semana

Twice a week / Dos veces por semana

Once a month / Una vez por mes

Other(specify)/Otro (especifique): \_\_\_\_\_

**What days are good for you? / Qué días son preferibles para usted?**

M/ L \_\_\_ T/ M \_\_\_ W/ M \_\_\_ Th./ J \_\_\_ F/ V \_\_\_ Sat./ S \_\_\_ Sun./ D \_\_\_

**What time of the day is best for you? / Qué hora del día es preferible para usted?**

Morning/ Mañanas \_\_\_\_\_

Afternoon/ Medio día \_\_\_\_\_

Evening/ Tardes \_\_\_\_\_

Nights/ Noches \_\_\_\_\_

**Do you have special skills that you would be willing to share/teach? / Tiene algún conocimiento práctico que usted este dispuesto a compartir/ enseñar?**

---

**Please, list any language that you speak other than English. / Por favor, escriba que lenguaje usted puede hablar aparte del inglés.**

---

*Please submit this completed application to Carina Delgado, Volunteer Supervisor at Mujeres Latinas en Acción by email to [carina@mujereslat.org](mailto:carina@mujereslat.org) or fax to (773)890-7650 or by mail to 2124 W 21<sup>st</sup> Place Chicago, IL 60608. If you have any questions please contact us by email or phone to (773) 890-7676.*

*Por favor remitir esta aplicación completa a Carina Delgado, Supervisora de Voluntarios de Mujeres Latinas en Acción vía correo electrónico a [carina@mujereslat.org](mailto:carina@mujereslat.org) o vía fax a (773)890-7650 o por correo postal a 2124 W 21<sup>st</sup> Place Chicago, IL 60608. Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con nosotros vía correo electrónico o por teléfono a (773)890-7676.*

*Thanks/ Gracias!*