* ***Viviendo su comunidad* -**

**Formulario**

**Fecha** (D/M/A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono (Celular): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección de correspondencia (con código postal):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_

**Empleo actual :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Competencias lingüísticas (por favor use la tabla):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N** | **Hablante nativo** | **B** | **Intermedio** |
| **A** | **Principiante** | **C** | **Avanzado** |

Portugués \_\_\_\_\_\_\_\_ Español \_\_\_\_\_\_\_\_ Francés \_\_\_\_\_\_\_\_ Inglés \_\_\_\_\_\_\_\_

**Contacto en caso de emergencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cómo se enteró de nosotros (la Maison de l’amitié)?**

Redes sociales (*por ejemplo Facebook*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Periódico (*por ejemplo Montreal Gazette*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por un amigo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Otra manera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuáles son sus motivos para ser voluntario(a)? ¿Por qué le gustaría hacer voluntariado con nosotros en la Maison de l’amitié?**

**¿Tiene usted alguna experiencia de enseñanza (cursos, reuniones, talleres, etc.)? Si no, describa cualquier experiencia que usted haya tenido frente a un grupo.**

**¿Cuál ha sido su experiencia como voluntario(a)? Si usted no ha trabajado como voluntario anteriormente, describa alguna experiencia ayudando a otras personas.**

**¿Cuáles son sus intereses personales o pasatiempos?**

**Su disponibilidad**

**¿Cuántos meses le gustaría trabajar con nosotros? (el mínimo son 3 meses) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** meses

**¿Cuántas horas por semana usted puede invertir como voluntario(a)? \_\_\_\_\_** horas

**Estoy interesado(a) en el cargo de:** \_\_\_\_ Maestro(a) \_\_\_\_ Asistente \_\_\_\_ Monitor de conversación

**Estoy interesado(a) en trabajar:** \_\_\_\_ Online \_\_\_\_\_ En persona

**¿En cuál fecha está dispuesto(a) a empezar a trabajar como voluntario(a)? (D/M/A) \_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Estaría dispuesto(a) a participar en el curso de entrenamiento para nuevos profesores?** \_\_ Sí \_\_No

**Favor de marcar los horarios que usted tiene disponible con una X abajo**

**Cursos**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horario** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** |
| **9h00 a 12h00** |  |  |  |  |  |
| **13h30 a 14h30** |  |  |  |  |  |
| **18h00 a 21h00** |  |  |  |  |  |

**Curso de conversación**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Horario** | **Lunes** | **Martes** | **Miércoles** | **Jueves** | **Viernes** |
| **16h45 a 17h45** |  |  |  |  |  |

**Membresía**

La Maison de l’amitié es un centro comunitario y nuestra estructura de gestión se basa en la participación de nuestros miembros. Como voluntario(a) que reside en el área metropolitana de Montreal puede ser miembro de la organización durante el año en el que participe sin pagar cuota de afiliación.

Si su candidatura es aceptada, ¿le gustaría ser miembro de la Maison de l'amitié? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

**\*La información que abajo colocará no será compartida ni almacenada en nuestra base de datos.**

**Experiencia en voluntariado / Experiencia de trabajo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mes y ano** | **Organización social o empresa** | **Puesto y breve explicación** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Tres referencias profesionales y personales** (Usted debe proporcionarnos por lo menos una referencia profesional o voluntariado y una referencia personal).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Vínculo con usted** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Consentimiento para verificar su información personal

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a la autorizo a La Casa de la amistad a verificar la información de las personas mencionadas anteriormente.

Entiendo que la información obtenida es confidencial, pero puede ser compartida con otras organizaciones asociadas, el personal de la casa de la amistad, miembros de la organización y para difundir otras oportunidades de voluntariado.

La Casa de la amistad se compromete a respetar su vida privada. Nosotros protegemos la información personal que usted nos ha confiado y nos ajustamos a todas las exigencias legales respecto a la protección de la vida privada. No alquilamos, no vendemos ni intercambiamos nuestras listas de correo. La información que recogemos se utiliza para proporcionar nuestros servicios y difundir la información sobre las actividades de la Casa de la Amistad, como eventos especiales, nuestras necesidades de financiación, contribuciones financieras, jornadas de puertas abiertas a través de comunicaciones periódicas. Si desea no recibir esta información, por favor contáctenos por teléfono al (514) 843-4356 o envíe un correo electrónico a info@maisondelamitie.ca , responderemos a su solicitud.

Entiendo que esta es una forma voluntaria de empleo sin remuneración económica y que no constituye un compromiso o promesa de reclutamiento.

### Muchas gracias por su interés en la Maison de l’amitié!

**Fecha (D/M/A)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma**