

Help Line Volunteer Application/Aplicacion para Voluntario de Línea de Ayuda



UNIDOS Against Domestic Violence

2875 Fish Hatchery Road

Fitchburg, WI 57313

Phone: 608-256-9195

Fax: 608-256-1223

PERSONAL INFORMATION/Información Personal:

Name/Nombre: _____
Last/Apellido First/Primer Nombre Middle/Segundo nombre

Address/Dirección: _____
Street/Calle City/Ciudad State/Estado Zip/Código Postal

Phone/Número de Teléfono: _____

Email address/Correo electrónico: _____

Social Security Number/Número de Seguro Social: _____

Have you worked on a Help Line before/Hace trabajado en una linea de ayuda antes:

No ☐ Yes/Si ☐ If yes, where/Si, donde? _____

Additional Relevant Experience/Experiencia Adicional:

Availability/Disponibilidad:

Each volunteer will need to volunteer for one night shift, this means from the night displayed to the morning after/Cada voluntario tendrá que trabajar un turno de noche, esto significa desde la noche escogida a la mañana siguiente.

Monday/Lunes - Tuesday/Martes 5:00PM-8:30AM ☐

Tuesday/Martes – Wednesday/Miercoles 5:00PM-8:30AM ☐

Wednesday/Miercoles – Thursday/Jueves 5:00PM-8:30AM ☐

Thursday/Jueves – Friday/Viernes 5:00PM-8:30AM ☐

Help Line Volunteer Application/Aplicacion para Voluntario de Línea de Ayuda

REFERENCES (Please list references that can provide information regarding your volunteer skills – past supervisors, co-workers, teachers/professors, etc.):

Referencias (Por favor liste las referencias de quienes pueden proveer información respecto a sus habilidades de trabajo voluntario – supervisores del pasado, compañeros de trabajo, maestros/profesores, etc.):

1. _____
Name/Nombre Address/Dirección Phone #/Núm. de Teléfono

Title/Occupation (Título/Ocupación) Relationship to You (Supervisor, co-worker, teacher)
Relación con Usted (Supervisor, compañero de trabajo, maestro)

2. _____
Name/Nombre Address/Dirección Phone #/Núm. de Teléfono

Title/Occupation (Título/Ocupación) Relationship to You (Supervisor, co-worker, teacher)
Relación con Usted (Supervisor, compañero de trabajo, maestro)

PLEASE READ THE FOLLOWING STATEMENT CLOSELY/ Por favor leer las siguientes declaraciones muy de cerca:

I hereby guarantee the completeness and correctness of the information on this application./ Yo garantizo que la información dentro de esta aplicación es completa y correcta.

I understand and authorize UNIDOS to conduct a background check in connection with my application for a volunteer position. Information obtained will be kept confidential./ Yo entiendo y autorizo a UNIDOS a hacer un chequeo de mis antecedentes criminales en conexión con mi aplicación de una posición voluntaria. La información obtenida se mantiene confidencial.

I understand that UNIDOS Against Domestic Violence reserves the right to terminate my volunteer position at any time and for any reason. / Yo entiendo que UNIDOS Contra la Violencia Domestica mantiene el derecho de terminar mi posición voluntaria en cualquier tiempo y por cualquier razón.

Signature of Applicant/Firma del Apicante

Date/Fecha