

# Formulario de Referencia de Voluntarios Menores Clase A

**Special Olympics**  
Texas



Se requiere que cualquier menor que solicite ser voluntario Clase A, presente este formulario, además de la Solicitud de Voluntario Clase A. Este formulario sirve como reemplazo para la verificación de antecedentes penales que los solicitantes adultos deben pasar para ser Voluntarios de Clase A; NO es un reemplazo para la Solicitud de Voluntario Clase A.

INFORMACIÓN DE VOLUNTARIO MENOR	
Apellido	Nombre
Dirección	Ciudad/Estado/ZIP
Fecha de nacimiento ____/____/____ MM/DD/AAAA	Correo Electrónico

**Al considerar mi participación en Special Olympics Texas, afirmo que las dos referencias siguientes son:**

- Verdaderas y completas
- Son de relaciones personales o profesionales (una de las cuales es de la escuela del solicitante, en su caso)
- No incluya miembros de familia

FIRMA Y FECHA	
Firma de Voluntario Menor	Fecha
Firma del padre/tutor	Fecha

La edad de la referencia debe ser de 18 años de edad o mayor y no puede ser miembro de familia. (Ejemplo: individuos de la escuela, iglesia, organización cívica/de servicio)

REFERENCIA PERSONAL/PROFESIONAL #1	
Nombre	Relación con el menor
Origen de relación (por ejemplo, iglesia, escuela, trabajo, etc.)	
Correo Electrónico	Teléfono celular (      )
Teléfono de noche (      )	¿Hace cuánto que conoce al menor?
¿Sabe de cualquier razón por la que SOTX no debería aceptar a este menor como voluntario? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
De ser afirmativo, explicar.	
Firma	Fecha

La edad de la referencia debe ser de 18 años de edad o mayor y no puede ser miembro de familia. (Ejemplo: individuos de la escuela, iglesia, organización cívica/de servicio)

REFERENCIA PERSONAL/PROFESIONAL #2	
Nombre	Relación con el menor
Origen de relación (por ejemplo, iglesia, escuela, trabajo, etc.)	
Correo Electrónico	Teléfono celular (      )
Teléfono de noche (      )	¿Hace cuánto que conoce al menor?
¿Sabe de cualquier razón por la que SOTX no debería aceptar a este menor como voluntario? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
De ser afirmativo, explicar.	
Firma	Fecha

SOLO PARA USO DE OFICINA DE SOTX		
Área	Código de delegación	Nombre de delegación