

Formulario de Referencia para Voluntarios Clase A de afuera de los EE.UU.

Special Olympics
Texas



Página 1 de 2

Para cualquier potencial voluntario de Clase A de un país fuera de los Estados Unidos sin un número de Seguro Social asignado, este formulario de referencia es un requisito de inscripción de Special Olympics North America (SONA) y será utilizado como reemplazo para la verificación de antecedentes criminales que los solicitantes adultos deben pasar para ser voluntario de Clase A.

Special Olympics Texas (SOTX) satisface los requisitos de registro de SONA por tener los siguientes criterios:

- Se ha presentado una solicitud de voluntarios incluyendo las respuestas a "nuestras preguntas relativas a los delitos criminales" (en la Solicitud de Voluntarios Clase A).
- Un representante del programa ha realizado una entrevista personal con el potencial voluntario (a continuación).
- Se han obtenido al menos tres referencias del potencial voluntario y han sido controlados por el programa (dorso de este formulario).

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre legal completo		
Fecha de nacimiento ___/___/_____ MM/DD/AAAA	Número de años en los EE.UU.	
Tipo de entrada (<i>Visitante Temporal, Estudiante, Visa de Residencia Permanente, Permiso de Reingreso, etc.</i>)		
Número de extranjeros (A#) o Número de Identificación del Contribuyente (TIN)		
Área #	Código de delegación (<i>ej: AAA-03</i>) ___-___	Papel de Voluntario Solicitado

FIRMA Y FECHA

En consideración de mi participación voluntaria de Special Olympics Texas, afirmo que las tres referencias que figuran en la página siguiente son: a) verdaderas y completas, b) de relaciones personales o profesionales y c) no son miembros de la familia ni parientes.

Firma del solicitante	Fecha
Firma del Padre/Tutor (si el solicitante es menor de edad)	Fecha

ENTREVISTA PERSONAL POR REPRESENTANTE SOTX*

**Un representante SOTX debe ser miembro del personal o el Jefe de Delegación (HoD) en el expediente para la delegación del solicitante, y no puede ser un miembro de la familia o un pariente.*

Nombre del entrevistador	
Papel SOTX: <input type="radio"/> Personal <input type="radio"/> HoD para la Delegación ___-___	Correo Electrónico
Teléfono diurno ()	Teléfono de noche ()
En base a su entrevista, ¿cree que hay alguna razón por la que SOTX no debe aceptar a este solicitante como voluntario? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
De ser afirmativo, explique:	
Firma del entrevistador	Fecha

REQUERIDO: Debe acompañar esta solicitud una copia de preguntas de la entrevista.

Muestra de preguntas de la entrevista:

- ¿Cuál es su relación con cada una de sus referencias?
- ¿Por qué quiere ser voluntario con SOTX?
- ¿Qué ha hecho en el último año que le ha dado la mayor satisfacción?
- ¿Cómo podría describirle alguien cercano a usted?
- ¿Qué tipo de trabajo voluntario ha realizado en el pasado?
- ¿Qué espera sacar de su experiencia como voluntario?

Formulario de Referencia para Voluntarios Clase A de afuera de los EE.UU.

Special Olympics
Texas



Página 2 de 2

Nombre de Solicitante de Voluntario Clase A

TRES REFERENCIAS PERSONALES/PROFESIONALES

La edad de las referencias debe ser de 18 años de edad o mayores y no pueden ser miembro de su familia. (Ejemplo: individuos de la escuela, iglesia, organización cívica/de servicio)

La edad de la referencia debe ser de 18 años de edad o mayor y no puede ser miembro de familia.

REFERENCIA #1

Nombre	Relación con el solicitante
Origen de relación (por ejemplo, iglesia, escuela, trabajo, etc.)	
Correo Electrónico	Teléfono celular ()
Teléfono de noche ()	¿Hace cuánto que conoce al solicitante?
¿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.

REFERENCIA #2

Nombre	Relación con el solicitante
Origen de relación (por ejemplo, iglesia, escuela, trabajo, etc.)	
Correo Electrónico	Teléfono celular ()
Teléfono de noche ()	¿Hace cuánto que conoce al solicitante?
¿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.

REFERENCIA #3

Nombre	Relación con el solicitante
Origen de relación (por ejemplo, iglesia, escuela, trabajo, etc.)	
Correo Electrónico	Teléfono celular ()
Teléfono de noche ()	¿Hace cuánto que conoce al solicitante?
¿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