



Programa para Voluntarios del Distrito Escolar 62  
de Des Plaines  
Solicitud para Voluntarios

Primer Nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de Día \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electronico \_\_\_\_\_

Posición Deseada de Voluntario – Favor de marcar una:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> General                       | <input type="checkbox"/> Oficina del Centro de Administración |
| <input type="checkbox"/> Actividades Después de Clases | <input type="checkbox"/> Junta Educativa                      |
| <input type="checkbox"/> Socio Comercial               | <input type="checkbox"/> Habilidades de Carrera/Técnicas      |
| <input type="checkbox"/> Chaperón                      | <input type="checkbox"/> Asistente de Salón de Clases         |
| <input type="checkbox"/> Asistente de Secretaria       | <input type="checkbox"/> Clínica                              |
| <input type="checkbox"/> Recursos para la Comunidad    | <input type="checkbox"/> Fundación Educativa del D62          |
| <input type="checkbox"/> Excursiones Escolares         | <input type="checkbox"/> Biblioteca/Medios                    |
| <input type="checkbox"/> Asistente de Oficina          | <input type="checkbox"/> Tutor                                |

Nivel(es) de Grado Preferido: \_\_\_\_\_

Maestro(s) Preferido: \_\_\_\_\_

Escuela(s) Preferida: \_\_\_\_\_

Experiencias de Trabajo, de Voluntario y Pasatiempos: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

**VOLTEAR LA PÁGINA, COMPLETAR Y FIRMAR →→→→→**

