



PROGRAMA DE VOLUNTARIADO LASALLISTA

Solicitud de Ingreso

FOTO
RECIENTE
TAMAÑO
CREDENCIAL

I. INFORMACIÓN GENERAL

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)

FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AA)		SEXO		ESTADO CIVIL	RELIGIÓN
		M	F		

DIRECCIÓN ACTUAL				
CALLE	COLONIA	CIUDAD, EDO.	C.P.	TELÉFONO

DIRECCIÓN PERMANENTE				
CALLE	COLONIA	CIUDAD, EDO.	C.P.	TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO	TEL. CELULAR

TEL. TRABAJO	No. Seguro Social o Compañía	FECHAS EN QUE PUEDE SER VOLUNTARIO

¿CÓMO CONOCIÓ EL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO LASALLISTA?

II. EXPERIENCIA EDUCATIVA Y PROFESIONAL

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA SUPERIOR				
NIVEL	ESCUELA O COLEGIO	CIUDAD, EDO.	FECHAS	ACT. EXTRAESCOLARES
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
PREPARATORIA				

ESTUDIOS UNIVERSITARIOS				
CARRERA	INSTITUCIÓN	CIUDAD, EDO.	FECHAS	¿TITULADO?

OTROS ESTUDIOS O CAPACITACIONES			
NOMBRE O DESCRIPCIÓN	INSTITUCIÓN	CIUDAD, EDO.	FECHAS

ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES DE SERVICIO O RELIGIOSAS EN QUE SE HA PARTICIPADO		
ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN	FECHAS

EXPERIENCIA LABORAL (COMIENZE POR EL MÁS RECIENTE)			
EMPRESA/INSTITUCIÓN	CIUDAD, EDO.	TELÉFONO	FECHAS
1.			
2.			
3.			

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO	JEFE O PERSONA A CARGO
1.	
2.	
3.	

III. HABILIDADES Y PREFERENCIAS

¿QUÉ HABILIDADES POSEE QUE PUEDE AYUDAR EN EL VOLUNTARIADO?	ENTRETENIMIENTOS - INTERESES - "HOBBIES"

IDIOMAS QUE HABLA	% DE DOMINIO

LUGAR DE VOLUNTARIADO (JERARQUICE SU PREFERENCIA)	
CASA HOGAR (SALTILLO, COAH.)	
CENTRO CULTURAL Y SOCIAL LA VICTORIA (EL SALTO, P.N., DGO.)	
CENTRO DE FORMACIÓN INTEGRAL LA SALLE (TIJUANA, B.C.)	
COLEGIO MORELOS (TECPAN DE GALENA, GRO.)	

JERARQUICE SUS TRES PREFERENCIAS E INTERESES PARA SER VOLUNTARIO			
Niños		Pastoral y Catequesis	
Jóvenes		Docencia	
Adultos		Alfabetización	
OTRA (DESCRIBA POR FAVOR)			

IV. AUTO – EVALUACIÓN

EN LA ESCALA DE 1(BAJO) A 10(ALTO) MARQUE EL NUMERO QUE REPRESENTA LO MEJOR POSIBLE SUS CARACTERÍSTICAS DE SU PERSONALIDAD										
Estabilidad Emocional	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sentido del Humor	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Motivación Religiosa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Creatividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Iniciativa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Madurez	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad de Trabajar Solo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Responsabilidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad de Adaptación a Nuevas Situación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Sensibilidad a Otras Necesidades	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

V. COMENTARIOS A SU PERSONALIDAD

¿Por qué quiere ser Voluntario Lasallista?
Enumere las fuerzas de su personalidad que cree le puedan ayudar para ser un Voluntario Lasallista
Enumere las debilidades de su Personalidad que puedan limitarle como Voluntario Lasallista
Describa el desafío más grande que ud. ve antes de ser Voluntario Lasallista
Describa que espera ud. de ser Voluntario Lasallista
Describa su actual relación con Dios y cómo está relacionado con su deseo de servir
Enumere obligaciones financieras que tiene ud., que puedan interferir para servir como Voluntario Lasallista
Enumere los modos o formas a los que recurre para descansar y relajarse
Enumere experiencias con otras culturas en los últimos 3 ó 4 años en que ud. ha aprendido algo

VI. INFORMACIÓN SOBRE EL ESTADO DE SALUD

1. SEÑALE CON UNA "X" LA OPCIÓN QUE MEJOR DESCRIBA SU ESTADO DE CONDICIÓN FÍSICA Y DE SALUD ACTUAL			
	Excelente		Deficiente, me enfermo con frecuencia
	Normal		Requiero tratamiento médico permanente.
	De vez en cuando enfermo		

2. SEÑALE CON UNA "X" LA OPCIÓN QUE MEJOR DESCRIBA SU ESTADO DE SALUD PSICOLÓGICA ACTUAL			
	Generalmente me siento bien sobre mi mismo y los demás gente.		A veces experimento estrés.
	Generalmente me siento con energía para realizar actividades.		Generalmente me siento presionado y estresado.
	Tengo altas y bajas, pero estoy en buen equilibrio.		

3. ENUMERE POSIBLES LIMITACIONES FÍSICAS QUE PADEZCA.			

4. ¿HA TENIDO QUE RECURRIR AL MÉDICO DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?				
Sí		No		¿Por qué?

5. ¿HA ESTADO INTERNADO EN UN HOSPITAL DURANTE LOS ÚLTIMOS 12 MESES?				
Sí		No		¿Por qué?

6. ¿TIENE USTED NECESIDAD DE DIETA ESPECIAL U OTROS CONDICIONAMIENTOS ALIMENTICIOS?			

DATO ÚTIL: TALLA DE PLAYERA				
XS	S	M	L	XL

Certifico que la información que aquí presento es verdadera y completa: autorizo una investigación de lo que yo he escrito en esta solicitud. Entiendo que ser Voluntario Lasallista depende de la verificación de lo dicho aquí y la falsa declaración de algún dato es motivo para no ser aceptado.	
Firma:	Fecha: