



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: |