



Instrucciones para completar la

Solicitud del Programa de Voluntariado

A continuación se detallan los documentos para evaluar su solicitud al programa de voluntariado, internado, estudiante de feria científica o estudiante de investigación en la Red Caribeña de Varamientos. La solicitud junto a los siguientes documentos deberán ser enviados a nuestra dirección postal o dirección electrónica (los documentos deberán ser digitalizados).

- 1. Solicitud de voluntario/interno/estudiante en investigación.
- 2. Copia de una transcripción de créditos escolar/universitarios.
- 3. Dos cartas de recomendación.
- 4. Ensayo detallando su interés en participar del programa así como su adaptabilidad para trabajar en grupo. También debe incluir cómo ha de costear la estadía y los viajes durante las diferentes actividades de la Red alrededor de la isla o fuera del país y su potencial para continuar trabajando y contribuyendo con la organización.
- 5. Curriculum vitae o resumé.
- 6. Certificado de buena conducta.
- 7. Certificado de salud.
- 7. Copia del certificado de vacunación contra el tétano.
- 8. Dos fotografías 2x2.
- 9. Autorización de los padres (si es menor de edad: <18 años) y relevo de responsabilidad.

Envíe su solicitud completa a: Programa de Voluntariado
Red Caribeña de Varamientos
PO Box 361715
San Juan PR 00936-1715

o al email volunt@manatipr.org

Las solicitudes son evaluadas al final de cada mes. Sólo las solicitudes completas serán evaluadas. El solicitante deberá aprobar la primera ronda de evaluación de los documentos solicitados, para cualificar para una entrevista. De aprobar satisfactoriamente la entrevista, el solicitante participará de una prueba de trabajo. De ésta ser satisfactoria, y dependiendo del cupo de voluntarios/estudiantes para el semestre o verano, se le podrá ofrecer al estudiante cabida en nuestro programa de voluntariado, internado o estudiante en investigación o feria científica.

Gracias por su interés en nuestros programas.



Solicitud del Programa de Voluntariado

Acompañe esta solicitud debidamente completada con los documentos detallados en la hoja anexa. Todos los documentos deben enviados a: Programa de Voluntariado, Red Caribeña de Varamientos, PO Box 361715 San Juan PR 00936-1715 o por correo electrónico a volunt@manatipr.org.

Seleccione a que programa esta solicitando:

- Voluntariado Estudiante en investigación Estudiante de feria científica Internado

Información General

Fecha _____

Nombre _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Estatura _____ Peso _____

Color de pelo _____ Color de ojos _____ Ocupación _____

Grados obtenidos Superior BS MS DVM/PhD Grados que ostenta: Superior BS MS DVM/PhD

Concentración/especialidad _____

Institución/escuela/universidad _____

Idiomas que domina Español Inglés Otro: _____

Dirección permanente _____

Ciudad/pueblo _____ Estado/país _____ Código postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Trabajo _____ Puesto _____

Supervisor _____ Teléfono _____

Fechas, días y horas de disponibilidad en la semana, semestre, año _____

Intereses profesionales _____

Intereses personales _____

Habilidades (computadoras, arte, oratoria, escritura, etc.) _____

Yo _____ solicito admisión al programa de

- voluntariado por un mínimo de 4 horas a la semana por seis meses
- estudiante en investigación por un mínimo de 5, 10, 15, 20 horas semanales por un semestre académico
- estudiante en la feria científica por un mínimo de 4 horas semanales
- internado por un mínimo de 30 horas semanales por 2-4 meses (comenzando _____ y terminando en _____).

Certifico que la información arriba indicada es correcta. Entiendo que al ser un programa voluntario no se recibirá ningún tipo de remuneración económica.

También entiendo que la Red Caribeña de Varamientos y la Universidad Interamericana de Puerto Rico no son responsables de daños y perjuicios causados durante el trabajo de voluntario o internado y por tanto, libero de toda responsabilidad a la Red Caribeña de Varamientos, la Universidad Interamericana de Puerto Rico y sus directores y Junta de Directores por cualquier accidente que ocurra.

Firma del solicitante

Firma del padre/encargado*

Fecha

* Un padre/encargado deberá firmar si el solicitante es menor de edad.

Para uso de la oficina

<input type="checkbox"/> Solicitud completa	<input type="checkbox"/> Solicitud completa			Fecha recibida _____
<input type="checkbox"/> Fotos	<input type="checkbox"/> Certificado vacunación	<input type="checkbox"/> Certificado de buena conducta	Idiomas	<input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Inglés
<input type="checkbox"/> Cubierta financiera		<input type="checkbox"/> Certificado de salud		
<input type="checkbox"/> CV/Resumé	<input type="checkbox"/> Transcripción de créditos	Cartas de recomendación <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> Ensayo	Resultado _____/40
<input type="checkbox"/> Potencial de trabajo futuro		<input type="checkbox"/> Adaptabilidad de trabajo en grupo		
<input type="checkbox"/> Entrevista	Fecha _____			Resultado _____/20
<input type="checkbox"/> Prueba de trabajo	Fecha _____			Resultado _____/40
<input type="checkbox"/> Aceptado	<input type="checkbox"/> Denegado	Iniciales _____		Total _____/100