



Formulario de solicitud, en papel, para voluntarios adultos del Programa 4-H

-Escriba claramente toda la información en letra de imprenta.

(PÁGINA ENTREGADA AL LÍDER DEL CLUB O UNIDAD 4-H Y GUARDADA EN LA OFICINA 4-H DEL CONDADO)

Condado: _____

Responda a las siguientes preguntas solo si se está inscribiendo en un nuevo condado o club:

¿En cuál condado se inscribió la última vez?

¿Cuál es el nombre del último club al que perteneció?

Si piensa inscribirse en un club diferente este año, es necesario que presente su papeleo en la oficina condal de 4-H.

Familia

Apellidos: _____
Correo electrónico: _____
Teléfono: _____

*Debe usar el correo electrónico de la familia para ingresar a 4hOnline y el Boletín Estatal de 4-H será también enviado a esta dirección (a menos de que el correo electrónico del adulto sea diferente, entonces ambos lo recibirán).

Información del voluntario adulto

Nombre _____ Correo electrónico _____
Apellidos _____ Años en 4-H _____
Domicilio _____ Ciudad, estado, zonal postal _____
Fecha de nacimiento _____ Sexo masculino femenino
Teléfono principal _____ Celular _____
Teléfono del trabajo, ext. _____ Fax _____

Información del Contacto de Emergencia

Nombre y apellido: _____ Teléfono del hogar, trabajo u otro: _____
Relación, parentesco: _____ Celular: _____

Grupo étnico Revelar su raza y etnicidad nos ayuda a ofrecer más oportunidades a TODOS los niños y jóvenes de nuestro estado. Debe elegir una opción por lo menos para la etnicidad.

¿Es usted de origen hispano/latino? Sí No

Hispano/Latino: Una persona de origen cubano, mexicano, puertorriqueño, centro o sudamericano o de otra cultura hispanoparlante sin importar la raza.

Raza (Si indicó "no" para el Grupo étnico, debe seleccionar por lo menos una de las opciones a continuación.) ¿A que raza pertenece? Por favor seleccione todas las categorías que apliquen.

- Indoamericano o nativo de Alaska
Asiático
Negro o Afroamericano
Indígena nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
Blanco/anglosajón
Prefiero no indicarlo



Formulario de solicitud, en papel, para voluntarios adultos del Programa 4-H

-Escriba claramente toda la información en letra de imprenta.

(PÁGINA ENTREGADA AL LÍDER DEL CLUB O UNIDAD 4-H Y GUARDADA EN LA OFICINA 4-H DEL CONDADO)

Residencia

- Residence options: Granja (Área rural...), Pueblo de menos de 10,000 habitantes..., Suburbio o ciudad de más de 50,000 habitantes, Ciudad central de más de 50,000 habitantes, Pueblo/ciudad de 10,000 - 50,000 habitantes...

Fuerzas armadas

- Military service options: Nadie en mi familia sirve..., Uno de mis padres sirve..., Yo y/o mi cónyuge servimos..., Tengo un hermano/a..., Tengo un hijo/a...

División

- Branch options: Fuerza Aérea, Ejército, Guardia Costera, DoD Civiles, Marines, Armada de Estados Unidos

Componente

- Component options: Servicio activo, Guardia Nacional, Reservas

Educación

- Education options: No indicó, Hasta el 9º grado, Entre el 9º y 12º grado, Se graduó de la preparatoria, Algo de educación postsecundaria, Se recibió con un diploma AA (Associate Degree), Se recibió con una Licenciatura (Bachelor Degree), Obtuvo su maestría (Master Degree), Obtuvo un título profesional, Obtuvo su doctorado (Ph.D)

Ex-alumnos

Último año en que estuvo inscrito en 4-H: Condado: Estado:

Preferencia para el Boletín Informativo del condado

- Boletín preference options: Correo regular, Correo electrónico, Marque aquí si desea recibir el boletín estatal por correo electrónico.

Club *Contacte a la Oficina del Condado para obtener una lista de clubes y proyectos en los que se pueden inscribir este año.

Table with 2 main columns: Nombre del club/unidad and Cargo de liderazgo. Leadership roles include: Líder comunitario primario/asistente, Líder comunitario con otro líder, Tesorero consejero, Coordinador del Libro de Registro en Línea, Coordinador de inscripciones, Junta Ejecutiva / Funcionario consejero.

Proyecto

Table with 4 columns: Nombre del club/unidad, Nombre del proyecto, Años en el proyecto, Liderazgo. Leadership roles include: Líder del proyecto, Líder asistente del proyecto, Especialista del proyecto (Líder de recursos), Otro cargo voluntario.



Formulario de solicitud, en papel, para voluntarios adultos del Programa 4-H

-Escriba claramente toda la información en letra de imprenta.

(PÁGINA ENTREGADA AL LÍDER DEL CLUB O UNIDAD 4-H Y GUARDADA EN LA OFICINA 4-H DEL CONDADO)

Al firmar y fechar este documento, certifico que he leído, entendido y estoy de acuerdo con los términos del Código de Conducta/Responsabilidades y Derechos de 4-H y con el Consentimiento para el Uso de Fotografías e Información. Entiendo que los formularios de Consentimiento Médico, Exoneración de Responsabilidad y el formulario de Auto Divulgación Confidencial para Voluntarios deben ser renovados anualmente.

| | |
|-------------------------|--------------|
| | |
| Firma del adulto | Fecha |

| Para uso exclusivo del condado (County Use Only) | | | | | Para uso exclusivo del club (Club Use Only) | | |
|---|---|--|--|---------------------------|--|--|---|
| | | | | | | | EFFECTIVO O CHEQUE# |
| # del miembro (Volunteer ID #) | Exoneración de responsabilidad (Waiver of Liability) | verificación de antecedentes (Background Check) | Formulario de Auto Divulgación Confidencial para Voluntarios (Self-Disclosure) | orientación (Orientation) | Fecha de recibo (Date Received) | Autorización de tratamiento médico e historial de Salud (Treatment Authorization and Health History) | Cuotas pagadas \$ _____ (Fees Paid) |