

Comunidad Católica de St. Luke
Formación de la Fé
Información de Voluntarios

Nombre Completo _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo) _____

Teléfono celular _____

Domicilio: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Lugar y Fecha de su Confirmación. _____

Posición para la cual me estoy ofreciendo como voluntario:

Maestra(o) - (grado de opción):

Indique abajo, en el espacio proporcionado, los grados en que usted desea enseñar en orden de preferencia:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Asistente del maestro(a) - (grado de opción):

Indique abajo, en el espacio proporcionado, los grados en que usted desea ayudar en orden de preferencia:

1) _____ 2) _____ 3) _____

Por favor indique, en la lista siguiente, en qué nos puede ayudar.

Maestro(a) Suplente _____ Trabajo de Oficina _____

Proyectos especiales _____ Eventos Especiales _____

Otra clase de ayuda _____

Es miembro registrado de St. Luke? Sí _____ ¿Por cuanto tiempo? _____ No _____

Está usted disponible para ayudar en la oficina de la Formación de Fé durante la semana? Si la respuesta es positiva, por favor indique el día y el tiempo en que está disponible.

Lunes _____ Martes _____ Miércoles _____ Jueves _____ Viernes _____

8:00 - 12:00 _____ 1:00 - 5:00 P.M.: _____ Otra Opción: _____