



Puerto Rican Society of Waukegan
150 S. Sheridan Road, Waukegan, IL 60085
Phone: (847) 662-1459 Fax: (847) 623-7578
waukeganlatinamericanfestival@gmail.com

Office Use only

Accepted _____

Denied _____

Referred by _____

VOLUNTEER APPLICATION

If you are willing to be interviewed and trained in your procedures, you are welcome to complete this application. The information on this form will be kept confidential and will help us find the most appropriate volunteer opportunity for you. / Si usted está dispuesto a ser entrevistado y entrenado en los procedimientos, le invitamos a completar esta solicitud. La información en este formulario será confidencial y nos ayudará a encontrar la oportunidad de voluntariado más adecuado para usted.

Date/Fecha:		
Name/Nombre:		
Address/Dirección:		
City/Ciudad:	State/Estado:	Zip Code/Código Postal:
Birthdate/Fecha de Nacimiento:	Home Phone/Teléfono Residencial:	Cell Phone/Celular:

VOLUNTEER EXPERIENCE/EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO

Date/Día:		
Name of Organization/Nombre de Organización:		
Address/Dirección:		
City/Ciudad:	State/Estado:	Zip Code/Area Postal:
Date volunteer/Días que estuvo de voluntario:		
Why did you volunteer for this organization?/¿Por qué usted dono su tiempo a esta organización?		

YOUR SKILLS AND TALENTS/SUS HABILIDADES Y TALENTOS

Rate your ability to command attention Califica tu nivel de habilidad de prestar atención	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> N/A
Rate your ability to communicate directions Califica tu nivel de habilidad de comunicarse	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> N/A

Rate your ability to handle people traffic Califica tu nivel de habilidad de trabajar con grandes masas de personas	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> N/A
Rate your ability to work with children Califica tu nivel de habilidad de trabajar con niños	<input type="checkbox"/> Excellent <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor <input type="checkbox"/> N/A
Do you have any physical limitations?/¿Usted tiene algún impedimento físico? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes	
Please explain/Por favor explique:	

ADDITIONAL INFORMATION/INFORMACION ADICIONAL

Do you have any relatives at PRPC?/¿Tiene algún familiar que trabajó en PRSW?: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
If yes, who?/¿Si la respuesta es sí, quien?

Reason for wanting to volunteer with this event/Razón por la cual quiere ser voluntario para este evento
Have you ever been convicted of a crime other than a traffic violation? /¿Alguna vez ha sido convicto de algún crimen? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
If YES , explain/Si la respuesta es sí, explique:
Preference of service, if any/Preferencia de servicio, si alguno:

AVAILABILITY - DISPONIBILIDAD

Preferred days/ Días de preferencia	THURSDAY JUEVES	FRIDAY VIERNES	SATURDAY SABADO	SUNDAY DOMINGO	MONDAY LUNES
Preferred times/ Horas preferidas	<input type="checkbox"/> 12pm-6pm	<input type="checkbox"/> 12pm-4pm <input type="checkbox"/> 4pm-8pm <input type="checkbox"/> 8pm-12am	<input type="checkbox"/> 12pm-4pm <input type="checkbox"/> 4pm-8pm <input type="checkbox"/> 8pm-12am	<input type="checkbox"/> 12pm-4pm <input type="checkbox"/> 4pm-8pm <input type="checkbox"/> 8pm-12am	<input type="checkbox"/> 8am-12pm

FESTAFF (select up to 3 different opportunities you might to volunteer)

- Set-up (Th) / Montaje (J) Artist Hospitality (F-S-S) / Hospitalidad de Artistas (V-S-D)
- Tallier (F-S-S) / Contador (V-S-D) Information Tent (F-S-S) / Caseta de Información (V-S-D)
- Clean up (M) / Limpieza (L) Tear Down (M) / Desmontaje (L)
- Litter Picker (F-S-S) / Recojedor de basura (V-S-D)
- Backstage Assistant (F-S-S) / Asistente Técnico de Tarima (V-S-D)
- Beer Garden Runner (F-S-S) / Corredor (V-S-D)

EMERGENCY CONTACT/CONTACTO DE EMERGENCIA

Name/Nombre:		
Address/Dirección:		
City/Cuidad:	State/Estado:	Zip Code/Area Postal:
Telephone Number/Número de Teléfono:		

PLEASE LIST TWO REFERENCES, UNRELATED TO YOU, THAT WE MAY CONTACT.

Mencione dos referencias, no relacionadas con usted la cual nosotros podamos contactar.

NAME/NOMBRE	ADDRESS/DIRECCION	TELEPHONE/TELEFONO
		()
		()

As a volunteer of the Puerto Rican Society of Waukegan (PRSW) I agree to abide by the policies and procedures. I understand that I will be volunteering at my own risk and that the Latin American Festival produce by the PRSW, its employees and affiliates, cannot assume any responsibility for any liability for any accident, injury or health problem which may arise from any volunteer work I perform for the organization. I agree that all the work I do is on a volunteer basis and I am not eligible to receive any monetary payment or reward.

Como voluntario de la Sociedad Puertorriqueña de Waukegan (PRSW) Estoy de acuerdo en cumplir las políticas y procedimientos. Entiendo que seré voluntario en mi propio riesgo del Festival Latino Americano producido por el PRSW, sus empleados y afiliados, no puede asumir ninguna responsabilidad por cualquier responsabilidad por cualquier accidente, lesión o problema de salud que puedan derivarse de cualquier trabajo voluntario que realizan para la organización. Estoy de acuerdo en que todo el trabajo que hago es de manera voluntaria y no soy elegible para recibir un pago monetario o recompensa.

Signature _____ Date: _____

Printed Name _____

MINOR UNDER 18 YEARS OF AGE

My child _____ has my consent to serve as a Volunteer at the Puerto Rican Society of Waukegan.

Parent/Guardian's Signature: _____ Date: _____

Printed Name: _____

MENORES DE 18 AÑOS DE EDAD

Mi hijo (a) _____ tiene mi consentimiento para servir como Voluntario en la Sociedad Puertorriqueña de Waukegan.

Firma de Padre/Tutor: _____ Día: _____

Nombre Impreso: _____