

# Voluntario del Proyecto Gabriel

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el Día: ( ) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: ( ) \_\_\_\_\_

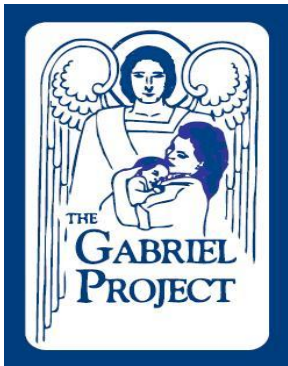
Iglesia que Atiende: \_\_\_\_\_ Pastor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo en esta dirección: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Numero de Identidad: California: # \_\_\_\_\_ Licencia de Manejo de California: # \_\_\_\_\_

Las siguientes labores voluntarias están disponibles bajo el Proyecto Gabriel que usted puede comprometerse a desempeñar:



(Circule o Marque lo Apropriado)

### Días y horas disponibles

Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes, Sábado, Domingo

Horas: Mañana: \_\_\_\_\_ Tarde: \_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_

¿Se ha prestado usted como voluntaria (o) en otras organizaciones ayudando mujeres embarazadas?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Cual son sus experiencias, cualidades, educación, interés o entrenamiento que pueda servir de ayuda a este proyecto? :

- \_\_\_\_\_ Apoyo Para Necesidades Espirituales
- \_\_\_\_\_ Un Ángel Proveedor de Amistad
- \_\_\_\_\_ Ayudante con "Baby Showers"
- \_\_\_\_\_ Ayudante con Coordinación de Proyectos
- \_\_\_\_\_ Tejer o crochet ropa para Bebes
- \_\_\_\_\_ Traductor (a) para Madres en Ingles
- \_\_\_\_\_ Donante de materiales necesitados por Madres
- \_\_\_\_\_ Donante Financiero para la ayuda de Madres
- \_\_\_\_\_ Proveedor de Salud para necesidades Medica
- \_\_\_\_\_ Mecánico para arreglar Autos para Madres
- \_\_\_\_\_ Ayudante para encontrar refugio o Vivienda
- \_\_\_\_\_ Ayudante para Oficinas de Casa
- \_\_\_\_\_ Ayudante de compras de Alimentos de Cocina
- \_\_\_\_\_ Ayudante para Cuidado de Niños
- \_\_\_\_\_ Chofer o ayudante con Transportación
- \_\_\_\_\_ Ayudante para encontrar Empleo
- \_\_\_\_\_ Otra: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

(Use el reverso de esta forma para anotar fechas e información adicional):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_