



**NEWTON
ET CETERA SHOP**
SINCE 1976

619 North Main Street
Newton KS 67114
316-283-9461
manager@newtonetcetershop.com

Para uso de la oficina unicamente:

_____ New Volunteer Orientation
_____ Volunteer Database
_____ E-mail List
_____ Volunteer Dept(s)
_____ Training Completed

Newton Et Cetera Shop es un recurso Cristiano para cubrir necesidades humanas a través de recaudar dinero para el Comité Central Menonita y la comunidad local, por medio de vender artículos donados; proveyendo mercadería reciclada de calidad a un precio accesible para la comunidad; y motivando la administración y el reciclaje.

Formulario de Aplicación para Voluntarios

Nombre: _____ **Fecha:** _____

Dirección: _____

Teléfono: () _____ **Correo Electrónico:** _____

Dia y mes de nacimiento: _____ Soy menor de 16 Soy de 16 o mayor

Ocupación: _____
pasado o presente

Pasatiempos favoritos/Intereses: _____

Contacto Emergencia: _____
nombre relación numero de teléfono

Por favor díganos porque está interesado(a) en ser voluntario(a) en Newton Et Cetera Shop: _____

Que más le gustaría que sepamos acerca de usted? (p.ej., problemas de salud, tiempos del año que no está disponible, afiliación a alguna iglesia, etc.) _____

En qué área le gustaría ser voluntario? (Marque todas las que le interesen.)

- | | |
|-------------------------------|---------------------|
| _____ Caja Registradora | _____ Telas/Costura |
| _____ Ropa | _____ Alfombras |
| _____ Artículos para el hogar | _____ Música |
| _____ Electrónicos | _____ Zapatos |
| _____ Libros | _____ Joyería |
| _____ Juguetes | _____ Obras de arte |
| _____ Días feriados | _____ Bicicletas |

Que día(s) le gustaría ser voluntario?

	Lun	Mar	Mier	Jue	Vier	Sab
Mañana						
Tarde						
Noche						<i>cerrado</i>

Frecuencia?

__ una vez a la semana __ dos veces al mes __ una vez al mes __ una vez por trimestre

Cuándo esta disponible para comenzar? _____

Aplicantes para servicio comunitario:

¿Cuántas horas de servicio necesita completar? _____

¿Para que fecha necesita completarlas? _____ ¿Cuál es su cargo? _____

¿Quien es su trabajador de caso o algun otro contacto profesional?

Referencias (no familiares por favor):

Nombre	Relación	Número de Teléfono
1.		
2.		

¿Como supo de nosotros? (Por favor marque todas las que apliquen.)

_____ Boletín de Iglesia _____ Amigo _____ Periódico _____ Pastor(a)

_____ Visita a la Tienda _____ Voluntario(a) _____ Otro (por favor especificar) _____

Para uso de la oficina unicamente: