

Little Rock Police Athletic League



Little Rock Police Athletic League



Solicitud de Mentor PAL

(Por favor, escriba a máquina o en mayúsculas)

Fecha _____

Nombre del candidato/a _____ Fecha de nacimiento _____ N° de la SS _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Teléfono de casa _____ Dirección de correo electrónico _____

Empleador _____ Ocupación _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Teléfono del trabajo _____ Fax _____ Correo electrónico del trabajo _____

Día preferido (lunes-sábado) Alternativa n° 1 _____ Alternativa n° 2 _____

Mejor hora del día para ejercer de mentor (Marcar todas las que apliquen) _____ mañana _____ tarde _____ noche

Prefieres que te asignen un: (marque una) _____ Un niño _____ Una niña _____ No tengo preferencia

Escribe una declaración breve sobre por qué quieres ser mentor en el Programa Nacional de Mentores PAL.

(En una hoja de papel separada o al reverso de la solicitud)

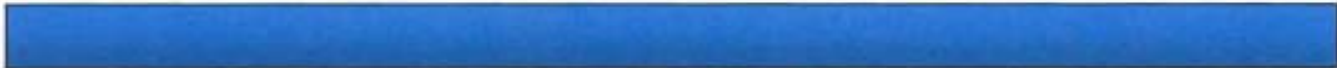
Describe intereses especiales/aficiones que pueden ser útiles para asignarte a un pupilo/a (por ejemplo, cocinar, artesanías, intereses profesionales, juegos, deportes, computadoras, arte, bordado, idiomas música y pintura):

(En una hoja de papel separada o al reverso de la solicitud)

Me gustaría trabajar con (marcar) _____ Un niño más pequeño _____ Un niño más mayor _____ No tengo preferencia

Escribe las direcciones donde has vivido en los últimos cinco años (empezando por la más reciente después de la dirección actual mencionada arriba):

Fecha _____



Little Rock Police Athletic League



Little Rock Police Athletic League



Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Fecha _____

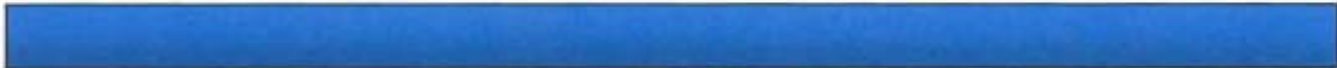
Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____

Fecha _____

Dirección

Ciudad _____ Estado _____ Código ZIP _____



Little Rock Police Athletic League



Little Rock Police Athletic League



Perfil del Mentor

Programa Nacional de Mentores PAL

1. Nombre: _____ Sexo: Mujer

Hombre

Rango de edad: 21-30 31-40 41-50

51-60 61-70 70+

2. Nivel de estudios alcanzado: _____

3. Indica los idiomas que hablas:

4. Las asignaturas de la escuela que te gustan especialmente:

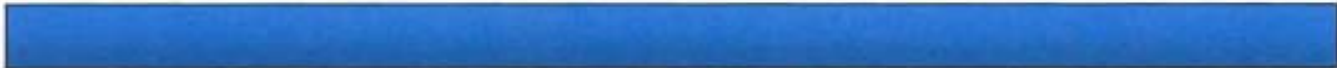
5. Las asignaturas escolares que no te gustan: _____

6. Escribe 3 actividades favoritas fuera del trabajo: _____

7. 3 actividades que te gustaría explorar con un pupilo: _____

8. 3 cosas que te sentirías cómodo/a enseñando a tu pupilo: _____

9. 3 profesiones sobre las que podrías hablar a tu pupilo/a para que supiera más: _____



Little Rock Police Athletic League



Little Rock Police Athletic League



10. Si pudieras llegar a ser cualquier persona, ¿Quién serías? _____

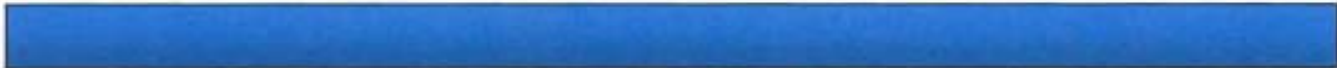
Explica porqué en una frase o

menos. _____

11. Nombra tus preferidos:

Canción _____ Programa de TV _____ Deporte

Película _____ Juego _____ Comida



Little Rock Police Athletic League



Little Rock Police Athletic League



Historial Personal/laboral del mentor y autorización de entrega de información

Por favor indicar tres referencias personales (no incluir familiares):

1. Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____

2. Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____

3. Nombre _____ Teléfono _____ Parentesco _____

Dirección _____ Ciudad _____

Estado _____

HISTORIAL LABORAL

Indica los tres últimos lugares de empleo empezando por el más reciente:

1. Empresa _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código
ZIP _____

Fechas de empleo desde _____ hasta _____

Cargo _____

2. Empresa _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código
ZIP _____

Fechas de empleo desde _____ hasta _____

Cargo _____

3. Empresa _____ Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código
ZIP _____

Fechas de empleo desde _____ hasta _____

Cargo _____

Declaración de liberación del mentor

Yo, el abajo firmante, por la presente declaro que si soy aceptado/a como mentor, acepto acatar las reglas y revelaciones del Programa Nacional de mentores PAL de la Sede PAL (en adelante, la "Sede") Entiendo que el programa implica pasar un mínimo de una hora por semana en la Sede de la organización. No puedo llevar al joven fuera del lugar designado de encuentro de la Sede sin preguntarle antes al Coordinador del Programa Nacional de Mentores PAL. Además, entiendo que asistiré a una sesión de formación, mantendré contacto regular con mi pupilo/a y me comunicare regularmente con el personal de PAL durante este periodo. Estoy dispuesto/a a comprometer un año de participación en el programa y después me pueden pedir que renueve por otro año.

No he sido condenado, en los últimos diez años, de ningún delito o falta clasificada como una ofensa contra las personas o las familias, de indecencia pública o de violación que involucrara sustancias controladas por el gobierno federal. Actualmente no tengo ninguna acusación vigente.

Además, por la presente libero y eximo de responsabilidad a la Sede PAL, las organizaciones participantes y sus empleados, funcionarios, directores y coordinadores de cualquier responsabilidad, demanda, causas de acción judicial, costos y gastos que sean o puedan ser atribuidos en adelante a mi participación en el Programa de Mentores.

Little Rock Police Athletic League

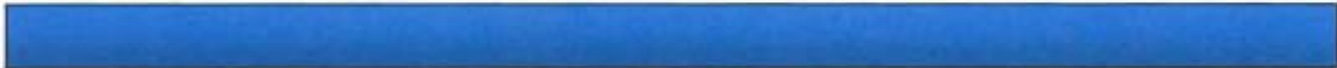


Little Rock Police Athletic League



Entiendo que el personal de PAL se reserva el derecho a expulsar a un mentor del programa. El programa se realiza únicamente en el sitio designado por la Sede PAL y no fomenta ni aprueba las relaciones establecidas entre mentores/pupilos y miembros de la familia más allá de las actividades organizadas y supervisadas del programa. Autorizo al personal del programa a realizar una verificación de antecedentes penales como parte del proceso de selección para entrar el programa. Esto incluye la verificación de referencias personales y laborales así como una verificación de antecedentes penales con las autoridades. El personal del programa tiene el derecho final de aceptar al solicitante en el programa y se reserva el derecho de expulsar al mentor del programa en cualquier momento. He leído esta Declaración de liberación y acepto sus contenidos. Certifico que todas las afirmaciones incluidas en esta solicitud son veraces y exactas.

Firma del mentor _____ Fecha _____



Little Rock Police Athletic League



Little Rock Police Athletic League



Contrato del mentor

Como mentor voluntario/a en el Programa Nacional de Mentores PAL,

Yo, _____
Nombre del mentor en mayúsculas

ME COMPROMETO A: *(Por favor, colocar iniciales junto a lo siguiente)*

- Asistir a una sesión de formación antes de empezar el programa
- Llegar puntualmente a los encuentros programados
- Notificar a la Sede si debo cancelar mi encuentro
- Participar en la relación con mente abierta
- Aceptar ayuda de PAL y su personal de mentores
- Tratar como confidenciales las conversaciones que tenga con mi pupilo/a
- Pedir ayuda al personal cuando la necesite o si tengo preguntas
- Notificar a la Sede de todo cambio de empleo, dirección y número de teléfono
- Notificar a PAL en primer lugar de mis intenciones de terminar la relación con mi pupilo/a

(Firma del mentor)

(Fecha)

