

# ENCUESTA

## INTERESES DE LOS(AS) VOLUNTARIOS(AS)

### INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	TELÉFONO:
			E-MAIL:
DIRECCIÓN			MEJOR HORA PARA COMUNICARSE CON UD.:
CIUDAD, ESTADO, ZIP			MEJOR FORMA DE COMUNICARSE CON UD. (TELÉFONO, E-MAIL, ETC.):
CATEGORIA DE EL/LA VOLUNTARIO(A) (MARQUE CADA CATEGORIA QUE PUEDA APLICAR): <input type="checkbox"/> PADRE/MADRE/TUTOR(A) LEGAL <input type="checkbox"/> ABUELO/A <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE LA COMUNIDAD <input type="checkbox"/> MILITAR <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE (ESCUELA SECUNDARIA) <input type="checkbox"/> ESTUDIANTE (UNIVERSITARIO) <input type="checkbox"/> JUBILADO(A)			

### ¿CÓMO DESEA USTED AYUDAR EN NUESTRA ESCUELA?

**MARQUE LAS OPCIONES QUE A USTED LE INTERESAN. POR FAVOR, CONSIDERE QUE ES POSIBLE QUE ALGUNAS DE LAS OPCIONES NO ESTEN DISPONIBLE EN ALGUNAS ESCUELAS. SE PUEDE ENCONTRAR LAS DESCRIPCIONES DE LAS OPCIONES EN LA LISTA DE OPORTUNIDADES PARA LOS(AS) VOLUNTARIOS(AS).**

<input type="checkbox"/> TUTORÍA EN LECTURA  <input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN DE CARRERAS  <input type="checkbox"/> TUTORÍA EN MATEMÁTICAS  <input type="checkbox"/> APOYO EN LA BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/> APOYO EN LA BIBLIOTECA  <input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN DE CARRERAS  <input type="checkbox"/> APOYO EN LA OFICINA  <input type="checkbox"/> APOYO EN LA	<input type="checkbox"/> PRESENTACIONES  <input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN DE CARRERAS  <input type="checkbox"/> EMBELLECIMIENTO DE LA ESCUELA  <input type="checkbox"/> OTROS INTERESES/HABILIDADES (HAGA UNA LISTA): <hr/>
---	---	--

<b>¿CON CUÁL EDAD DESEA TRABAJAR?</b> <input type="checkbox"/> PRIMARIA (K-5) <input type="checkbox"/> MEDIA (6-8) <input type="checkbox"/> SECUNDARIA (9-12) <input type="checkbox"/> PREFIERE TRABAJAR SÓLO CON EMPLEADOS <input type="checkbox"/> NO PREFERENCIA	<b>¿CON QUÉ FRECUENCIA DESEA SERVIR DE VOLUNTARIO(A)?</b> <input type="checkbox"/> CADA SEMANA <input type="checkbox"/> CADA MES <input type="checkbox"/> UNA SOLA VEZ (POR EJEMPLO, UN EVENTO) <input type="checkbox"/> OTRO (DESCRÍBALO):	<b>DÍAS Y HORAS QUE PUEDE SERVIR DE VOLUNTARIO(A)</b> DÍA(S):  HORAS(S):
--	---	---

**¿TIENE INTERÉS EN TRABAJAR CON UNA(S) ESCUELA(S) ESPECIFICA(S)? ESCRÍBALA(S) AQUI.**

**¿CÓMO SUPO DE LAS OPORTUNIDADES VOLUNTARIAS EN CLOVER PARK SCHOOL DISTRICT?**

**POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO A:**  
Holly Bocchi

CPSD Family & Community Partnership Coordinator  
10903 Gravelly Lake Dr. SW, Lakewood, WA 98499  
**PHONE:** 253-583-5043 **E-MAIL:** [hocchi@cloverpark.k12.wa.us](mailto:hocchi@cloverpark.k12.wa.us)