



FICHA PARA VOLUNTARIOS-AS

La misión de la Fundación Make-A-Wish es cumplir el deseo de niños afectados por una enfermedad que amenaza sus vidas.

No podemos agregar DÍAS a la vida de un niño pero sí estamos seguros de dar VIDA a sus días.

Make-A-Wish Argentina basa su actividad en la acción voluntaria. Los voluntarios se caracterizan por dedicar su tiempo y compartir su vocación de ayudar, contribuyendo a hacer realidad el sueño de tantos niños gravemente enfermos. La experiencia vivida es muy satisfactoria y enriquecedora a nivel personal. La esperanza de ver sonreír a cada uno de estos niños es invaluable y enriquece profundamente la propia esperanza de vida.

Si está interesado en ser voluntario de Make-A-Wish Argentina, puede completar la ficha y enviarla, junto con su curriculum vitae, a la Fundación via correo, fax o mail.

Gracias por su interés en la actividad del voluntariado de
Make-A-Wish Argentina

Autorizo a la Fundación Make-A-Wish a incorporarme a su base de datos SI NO

APELLIDO..... NOMBRE.....
FECHA DE NACIMIENTO.....NACIONALIDAD.....

DOMICILIO PARTICULAR.....
TELÉFONO PARTICULAR.....CELULAR.....
E-MAIL.....

PROFESIÓN / ACTIVIDAD DESEMPEÑADA.....
DOMICILIO Y TELÉFONO LABORAL.....
.....

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIO SI NO
REGISTRO DE CONDUCIR N°.....

INFORMACIÓN GENERAL

Cómo ha conocido Make-A-Wish?.....
.....
.....
.....

Por qué le interesa colaborar como voluntario?
.....
.....
.....

Qué tipo de experiencia espera obtener como voluntario de la Organización?.....
.....
.....
.....

Cuánto tiempo piensa que puede dedicar como voluntario?
Full time.....Part time.....Esporádicamente.....
Mañana.....Tarde.....Noche.....

Tiene particular interés en el voluntariado, en qué campos de nuestra actividad? Indicar experiencia o preparación en el área específica:

- Fundraising (esta actividad comprende un amplio campo operativo, desde vender tickets para los distintos eventos a contactar sponsors potenciales)

.....

.....

.....

.....

- Entrevistar a los niños en los diferentes hospitales para conocer cuál es su deseo

.....

.....

.....

.....

- Cumplir deseos (comprende desde llevar lo que el niño ha pedido a su casa, hotel, hospital, o acompañarlo para conocer algún famoso, ir a la grabación de un programa, asistir a algún espectáculo en particular que haya pedido, etc)

.....

.....

.....

.....

- Administración o secretariado (dar apoyo en ambos rubros o en uno de ellos durante la realización de eventos)

.....

.....

.....

.....

- Otros

.....

.....

.....

.....

REFERENCIAS

Indicar los datos completos de dos personas que pudiéramos contactar eventualmente por sus referencias.

Apellido y Nombre.....	Apellido y Nombre.....
.....
Domicilio.....	Domicilio.....
.....
Teléfono.....	Teléfono.....
E- mail.....	E-mail.....
Relación con el voluntario.....	Relación con el voluntario.....

CONFIDENCIALIDAD

Considerando la delicada situación de cada niño y del momento que atraviesan las familias, es imprescindible la confidencialidad sobre la información personal, médica, económica y social, durante su desempeño como voluntario de Make-A-Wish.

LA ESPECÍFICA NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD DE MAKE-A-WISH RESPETA LOS DERECHOS DE LOS NIÑOS Y DE SU FAMILIA, CREANDO UN CLIMA PARTICULAR DONDE LA INTEGRIDAD Y EL CORRECTO DESEMPEÑO SON ESENCIALES PARA TODOS LOS QUE FORMAN PARTE DE LA ORGANIZACIÓN. PARA MAKE-A-WISH ARGENTINA, COMO PARA TODOS LOS AFILIADOS EN EL MUNDO, ES ABSOLUTAMENTE NECESARIO CONTAR CON LA COLABORACIÓN DE VOLUNTARIOS QUE REÚNAN ESTOS REQUISITOS.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

Nº de DOCUMENTO.....

FECHA.....