



EL CAMPITO CHILD DEVELOPMENT CENTER  
**EL CAMPITO**  
CENTRO DE EDUCACION PREESCOLAR

El Campito Inc. • 1024 Thomas Street South Bend, IN 46601 • P: 574-232-0220 • F: 574-232-7662 • [www.elcampito.org](http://www.elcampito.org)

### Solicitud de voluntariado en El Campito

¡Gracias por su interés en ser voluntario de El Campito! Los voluntarios deben tener 14 años de edad o más. Aceptamos voluntarios de 7 am -12 pm y 2 pm - 5 pm, de lunes a viernes. Por favor complete el siguiente formulario y envíelo por correo electrónico a [denyse@elcampito.org](mailto:denyse@elcampito.org).

1. Correo electrónico

---

2. Nombre y apellidos

---

3. Fecha de nacimiento

---

4. ¿Tiene más de 18 años?

Sí, tengo 18 años o más

No, tengo entre 14 y 17 años y proporcionaré un permiso escrito de mis padres/tutores.

5. Dirección

---

6. Número de teléfono

---

7. Correo electrónico

---

8. ¿Eres voluntario en una organización o escuela?

Sí

No

En caso afirmativo, indique a continuación la organización/escuela, y si participa en una clase o proyecto concreto/cuántas horas necesita documentar:

---

---

11. Fecha de inicio del voluntariado (si procede)

---

12. Fecha de finalización del voluntariado (si procede)

---

13. Disponibilidad (días de la semana, horarios, etc.)

---

14. ¿Cuántas horas al mes está interesado en ser voluntario? (Los voluntarios en aulas de más de 8 horas al mes deben completar una Comprobación Limitada de Antecedentes Penales).

Estoy interesado en ser voluntario una vez o sólo para eventos especiales / Estoy interesado en ser voluntario menos de 8 horas al mes

Estoy interesado en trabajar como voluntario más de 8 horas al mes y doy mi consentimiento para realizar una comprobación limitada de antecedentes penales.

15. ¿Qué tipo de voluntariado le interesaría hacer? Marque todo lo que corresponda.

Trabajar con niños pequeños (1-2 años)

Trabajar con niños en edad preescolar (3-5 años)

Trabajo con niños en edad escolar (de 6 a 12 años, sólo por la tarde)

Otros trabajos, no directamente con niños (limpieza, jardinería, etc.)

Actos especiales (programa de vacaciones, picnic de vuelta al cole, etc.)

Otros:

---

16. Háblanos de cualquier experiencia previa de voluntariado y de cualquier habilidad o afición que tengas que pueda enriquecer tu tiempo en El Campito (idiomas extranjeros, talentos musicales, etc.)

---

---

---

## FORMULARIO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD PARA VOLUNTARIOS

Esta Liberación y Exención de Responsabilidad libera a El Campito Inc., una corporación sin fines de lucro organizada y existente bajo las leyes del Estado de Indiana, y cada uno de sus directores, funcionarios, empleados y agentes. El voluntario desea proporcionar servicios voluntarios para El Campito Inc. y participar en actividades relacionadas con el servicio como voluntario.

El Voluntario entiende que el alcance de la relación del Voluntario con El Campito Inc. se limita a una posición de voluntario y que no se espera ninguna compensación a cambio de los servicios prestados por el Voluntario; que El Campito Inc. no proporcionará ningún beneficio tradicionalmente asociado con el empleo al Voluntario; y que el Voluntario es responsable de su cobertura de seguro en caso de lesión personal o enfermedad debido a los servicios del Voluntario a El Campito Inc.

1. Renuncia y Liberación: Yo, el Voluntario, libero y exonero para siempre a El Campito Inc. y sus sucesores y cesionarios de cualquier responsabilidad, reclamaciones y demandas de cualquier tipo de naturaleza, ya sea en derecho o en equidad, que surja o pueda surgir en el futuro de los servicios que presto a la organización no lucrativa. Entiendo y reconozco que esta liberación libera a El Campito Inc. de cualquier responsabilidad o reclamo que pueda tener contra El Campito Inc. en relación con lesiones corporales, lesiones personales, enfermedad, muerte o daños a la propiedad que puedan resultar de los servicios que presto a El Campito Inc. o que ocurran mientras presto servicios voluntarios.
2. Seguro: Además, entiendo que El Campito Inc. no asume ninguna responsabilidad u obligación de proporcionarme asistencia financiera o de otro tipo, incluyendo pero no limitado a beneficios o seguros médicos, de salud o discapacidad. Expresamente renuncio a cualquier reclamo de compensación o responsabilidad por parte de El Campito Inc. que esté más allá de lo que El Campito Inc. pueda ofrecer en caso de lesiones o gastos médicos incurridos por mí.
3. Tratamiento Médico: Yo libero y descargo para siempre a El Campito Inc. de cualquier reclamo que surja o pueda surgir en el futuro a causa de cualquier tratamiento de primeros auxilios u otros servicios médicos prestados en relación con una emergencia durante mi permanencia como voluntario con El Campito Inc.
4. Asunción de Riesgo: Entiendo que los servicios que presto a El Campito Inc. pueden incluir actividades que pueden ser peligrosas para mí, incluyendo, pero no limitado a, mover muebles, cajas, y jardinería, que implican actividades inherentemente peligrosas. Como voluntario, asumo el riesgo de lesión o daño de estas actividades y libero a El Campito Inc. de toda responsabilidad.
5. Liberación Fotográfica: Concedo y transmito a El Campito Inc. todos los derechos, títulos e intereses en cualquier fotografía, imagen, video o grabaciones de audio de mí o mi imagen o voz hecha por El Campito Inc. en relación con mi prestación de servicios voluntarios a El Campito Inc.
6. Otros: Como voluntario, acepto expresamente que esta Exoneración pretende ser tan amplia como lo permitan las leyes del Estado de Indiana y que esta Exoneración se registrará e interpretará por las leyes del Estado de Indiana. Acepto que si alguna cláusula o

Si una disposición de este Descargo se considera inválida, la aplicabilidad de las restantes disposiciones de este Descargo no se verá afectada.

- Expreso mi comprensión e intención de suscribir este Descargo y Exención de Responsabilidad voluntaria y voluntariamente.
- He leído y comprendo la Exención de responsabilidad de los voluntarios.

---

Firma y fecha