



Bridges to a Better Life Volunteer Application

Statement of Commitment: Volunteering means commitment to Clinicas De Salud Del Pueblo, Inc. and the Bridges to a Better Life program. If you are selected as a volunteer, you will be asked to participate and honor your obligations much in the way you would a salaried job.

You are promising to volunteer in the following manner:

- Receive up to 40 hours of training and ongoing booster training regarding diabetes management
- Meet with people who have diabetes to help support their diabetes care
- One year of commitment to the program

What you will receive:

- Personal and professional development opportunities
- Ongoing recognition for your work

* * * * *

Name: _____ **Signature:** _____

Home phone: _____ **Cell phone:** _____ **Email:** _____

Home Address: _____

Why would you like to volunteer for the “Bridges to a Better Life” program?

Are you currently employed? Yes No

If yes, please list what days and times you work in the boxes below

Sunday	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday	Saturday

What languages do you speak, read, and write? _____

If you are selected,

- Do you have your own transportation? Yes No
- Will you be able to attend trainings in December 2009 and January 2010? Yes No
- Are you able to volunteer for the next 12 months? Yes No
- Are you available for volunteer service during the evenings and weekends? Yes No

Please return completed application to:
 Clinicas De Salud Del Pueblo, Inc
 Bridges To A Better Life
 Attention: Juan Delgado
 1166 K St, Brawley, CA 92227



Solicitud de voluntario para “Puentes hacia una mejor vida”

Declaración de compromiso: Ser voluntario significa tener un compromiso con Clínicas de Salud del Pueblo, Inc. y con el programa “Puentes hacia una mejor vida”. Si usted es seleccionado como voluntario, se le pedirá participar y cumplir con sus obligaciones de la misma manera en que usted cumpliría con un trabajo asalariado.

Usted promete ser voluntario de la siguiente manera:

- Recibir hasta 40 horas de capacitación inicial y de refuerzo sobre el manejo de la diabetes
- Reunirse con personas que tienen diabetes para ayudarles con el cuidado de su diabetes
- Comprometerse con el programa por un año

Usted recibirá:

- Oportunidades de desarrollo personal y profesional
- Reconocimiento continuo por su trabajo

* * * * *

Nombre: _____ **Firma:** _____

Teléfono casa: _____ **Teléfono celular:** _____ **Correo electrónico:** _____

Domicilio: _____

¿Por qué le gustaría ser voluntario en el programa “Puentes hacia una mejor vida”?

¿Tiene trabajo actualmente? Sí No

Si la respuesta es Sí, por favor indique los días y el horario de trabajo en los recuadros a continuación.

Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado

¿Qué idiomas habla, lee y escribe? _____

Si usted es seleccionado,

- ¿Tiene su propia transportación? Sí No
- ¿Va a poder asistir a la capacitación en diciembre de 2009 y enero de 2010? Sí No
- ¿Puede ser voluntario durante los próximos 12 meses? Sí No
- ¿Está disponible para servicio voluntario durante las tardes y fines de semana? Sí No

Por favor devuelva su solicitud completa a:

Clínicas de Salud del Pueblo, Inc.
 Puentes hacia una mejor vida
 Atención: Juan Delgado
 1166 K St, Brawley, CA 92227