

SOLICITUD DE SERVICIO VOLUNTARIO - RECURSOS NATURALES Y CULTURALES			
Esta solicitud opcional ayuda a las agencias federales de manejo de tierras y aguas a identificar a los candidatos interesados y calificados para los puestos de voluntariado disponibles. Las solicitudes se presentan y procesan localmente para cada puesto. Si un voluntario se compromete a realizar una actividad específica de voluntariado, debe completar un Acuerdo de Servicio Voluntario OF-301a. Marque con una X las casillas correspondientes y escriba a máquina o con letra de molde todas las respuestas.			
1. Nombre (Apellido, Nombre)	2. Fecha de nacimiento / /	3. Teléfono () -	4. Dirección de correo electrónico
5. Dirección, Calle, Número de Departamento	6. Ciudad	7. Estado	8. Código Postal
9. ¿Qué categorías generales le interesan más como voluntario? Marque todas las que correspondan.			
<input type="checkbox"/> Arqueología <input type="checkbox"/> Botánica <input type="checkbox"/> Anfitrión de campamento/lugar <input type="checkbox"/> Mantenimiento de campamento <input type="checkbox"/> Mantenimiento de construcción <input type="checkbox"/> Computadoras <input type="checkbox"/> Educación para la conservación	<input type="checkbox"/> GIS/GPS <input type="checkbox"/> Pesca/Vida salvaje <input type="checkbox"/> Historia/Conservación <input type="checkbox"/> Control de plagas/Enfermedades <input type="checkbox"/> Minerales/Geología <input type="checkbox"/> Planeación de recursos naturales <input type="checkbox"/> Oficina/Clerical <input type="checkbox"/> Pastizales/Ganadería	<input type="checkbox"/> Investigación/Bibliotecario <input type="checkbox"/> Suelos/Cuenca hidrográfica <input type="checkbox"/> Madera/Prevención de incendios <input type="checkbox"/> Mantenimiento de senderos <input type="checkbox"/> Guía turístico/Interpretación <input type="checkbox"/> Información al visitante <input type="checkbox"/> Otros (Por favor especifique)	
10. ¿Qué calificaciones, habilidades o experiencias tiene que le gustaría usar como voluntario? Marque todas las que correspondan.			
<input type="checkbox"/> Excursiones/Salir de campamentos <input type="checkbox"/> Operación de botes <input type="checkbox"/> Carpintería <input type="checkbox"/> Maquinaria de oficina <input type="checkbox"/> Programación informática <input type="checkbox"/> Dibujo/Gráficos <input type="checkbox"/> Licencia de manejo <input type="checkbox"/> Certificado de primeros auxilios	<input type="checkbox"/> Herramientas manuales/eléctricas <input type="checkbox"/> Operación de maquinaria pesada <input type="checkbox"/> Cuidar/Montar caballos <input type="checkbox"/> Paisajismo/Reforestación <input type="checkbox"/> Topografía del terreno <input type="checkbox"/> Ganado/Ganadería <input type="checkbox"/> Lectura de mapas o GIS/GPS <input type="checkbox"/> Fotografía de montañismo	<input type="checkbox"/> Oratoria <input type="checkbox"/> Investigación/Bibliotecario <input type="checkbox"/> Lenguaje de señas <input type="checkbox"/> Supervisión <input type="checkbox"/> Otros oficios (Por favor especifique) <input type="checkbox"/> Enseñanza <input type="checkbox"/> Trabajo con personas <input type="checkbox"/> Escritura/Edición <input type="checkbox"/> Otros (Por favor especifique)	
11. ¿Qué idiomas domina? Marque todas las que correspondan.			
<input type="checkbox"/> Árabe <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés	<input type="checkbox"/> Alemán <input type="checkbox"/> Hindi <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano	<input type="checkbox"/> Lahanda/ Punjabi <input type="checkbox"/> Portugués <input type="checkbox"/> Ruso <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otros (Por favor especifique)	
12. Si tiene un interés específico como voluntario, por favor identifique y describa sus calificaciones, habilidades, experiencias o educación que puedan aplicarse.			
13. ¿Es usted ciudadano estadounidense o residente permanente? Sí, soy ciudadano estadounidense o residente permanente <input type="checkbox"/> No, no soy ciudadano estadounidense ni residente permanente <input type="checkbox"/> (si procede, indique el tipo de visa _____)			
14. a. ¿Ha sido voluntario anteriormente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No b. En caso afirmativo, por favor, indique la organización en la que ha trabajado como voluntario con un nombre de contacto y un número de teléfono o una dirección de correo electrónico, y describa brevemente lo que ha hecho.			
15. ¿Le gustaría supervisar a otros voluntarios? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

16. ¿Cuáles son algunos de sus objetivos en el voluntariado? (Opcional)	
17. Por favor, enumere cualquier limitación física que pueda afectar a sus actividades de voluntariado.	
18 a. ¿En qué meses está disponible para ser voluntario? Marque todas las que correspondan. <input type="checkbox"/> Enero <input type="checkbox"/> Febrero <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Abril <input type="checkbox"/> Mayo <input type="checkbox"/> Junio <input type="checkbox"/> Julio <input type="checkbox"/> Agosto <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/> Octubre <input type="checkbox"/> Noviembre <input type="checkbox"/> Diciembre	
18b. ¿Cuántas horas por semana podría usted dedicar al trabajo voluntario? Horas	
18c. ¿Qué días tiene disponibles para trabajar como voluntario? Marque todas las que correspondan. <input type="checkbox"/> Lunes <input type="checkbox"/> Martes <input type="checkbox"/> Miércoles <input type="checkbox"/> Jueves <input type="checkbox"/> Viernes <input type="checkbox"/> Sábado <input type="checkbox"/> Domingo	
19. Especifique los estados o ubicaciones en los que le gustaría hacer voluntariado.	
20. Especifique sus necesidades de alojamiento. <input type="checkbox"/> Buscaré mi propio alojamiento <input type="checkbox"/> Necesitaré ayuda para encontrar alojamiento	
21. ¿Está dispuesto a que su solicitud sea remitida a otras oficinas o agencias federales, si no existe ninguna oportunidad en el lugar al que se presentó, y si se conocen alternativas adecuadas a sus intereses y experiencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Por favor especifique)	
22. ¿Cómo se enteró de esta oportunidad de voluntariado? Marque todas las que correspondan.	
<input type="checkbox"/> Volunteer.gov <input type="checkbox"/> Otro sitio web <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> De boca en boca (amigo, compañero, familiar)	<input type="checkbox"/> Folleto <input type="checkbox"/> Feria o evento de voluntariado <input type="checkbox"/> Otro (Por favor especifique)
Declaración de responsabilidad	
<p>Completar este formulario es voluntario, pero el hecho de no proporcionar la información impedirá la participación en el programa. De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995, una agencia no puede participar o patrocinar, y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es el 1093-0006. El tiempo necesario para completar esta recopilación de información se estima en una media de 15 minutos por respuesta, incluyendo el tiempo para revisar las instrucciones, buscar en las fuentes de datos existentes, recopilar y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recopilación de información. El Departamento del Interior de Estados Unidos (USDOI), el Departamento de Agricultura de Estados Unidos (USDA), el Departamento de Defensa de Estados Unidos (USDOD) y el Departamento de Comercio de Estados Unidos (USDOC) son proveedores y empleadores que ofrecen igualdad de oportunidades y prohíben la discriminación en todos los programas y actividades por motivos de raza, color, nacionalidad, género, religión, edad, discapacidad, creencias políticas, orientación sexual y estado civil o familiar. (No todas las bases prohibidas se aplican a todos los programas). Las personas con discapacidades que necesiten medios alternativos de comunicación de la información del programa deben ponerse en contacto con el programa de voluntariado al que se presentan. Si desea presentar una queja relacionada con la Sección 508, por favor póngase en contacto con el Programa de la Sección 508 del DOI por correo electrónico en: section508@ios.doi.gov section508@ios.doi.gov o por teléfono al (202) 208-1530.</p>	
Aviso a los Voluntarios	
<p>Los voluntarios NO se consideran empleados federales, salvo que la ley disponga lo contrario. El servicio de voluntariado no es acreditable para la acumulación de vacaciones o cualquier otro beneficio. Sin embargo, el servicio voluntario es una experiencia laboral acreditable. Al firmar esta solicitud, el/los voluntario(s) entiende(n) que puede(n) estar sujeto(s) a una comprobación de referencias, una comprobación de antecedentes y/o una investigación de antecedentes penales.</p>	
Declaración de la Ley de Privacidad	
<p>La recopilación y el uso están cubiertos por el Sistema de Registros de la Ley de Privacidad INTERIOR/DOI-05 Sistema de Archivos de los Servicios de Voluntariado del Interior (que puede verse en: https://www.doi.gov/privacy/doi-notices) y OPM/GOVT-1 Expediente General del Personal (que puede verse en: https://www.opm.gov/information-management/privacy-policy/#url=SORNs) y es coherente con las disposiciones de 5 USC 552a (Ley de Privacidad de 1974), que autoriza la aceptación de la información solicitada en este formulario. La información se utiliza para identificar a las personas interesadas en participar en un programa de voluntariado del gobierno, incluidas las reclamaciones por daños y perjuicios. Los registros o la información contenida en este sistema pueden divulgarse fuera de las agencias que participan en este programa como uso rutinario de acuerdo con el 5 U.S.C. 552a(b)(3). Completar este formulario es voluntario, pero el no proporcionar la información, impedirá la participación en el programa.</p>	
23. Firma	24. Fecha