

Solicitud para Equipo de Instructores Ojo Ciego Campamento

Fecha de Solicitud

Fotografía reciente aquí

Nombre

Dirección Colonia

Ciudad Estado C. P.

Teléfono Celular

E-mail

Fecha de Nacimiento Edad

Historial de Trabajo:

Proporciona toda la información necesaria de cu alquier trabajo en el que hayas estado antes. Si es necesario, anexa una hoja aparte con toda la información.

Fecha	Empresa / Supervisor	Dirección y Teléfono	Tipo de Trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Referencias:

Da los nombres y direcciones de tres personas (familiares que no sean tus hermanos o tus papas)

Nombre	Dirección	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Educación:

Menciona las escuelas en las que has estado hasta el momento.

Año	Escuela	Lugar	Promedio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Menciona si has formado parte de alguna selección o practicas algún deporte regularmente:

Fecha	Tipo de Deporte / Selección	Tiempo de Practicarlo	Nivel de Experiencia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IMPORTANTE

¿Has reprobado o repetido algún año escolar?

SI

NO

¿Has sido expulsado de alguna escuela?

SI

NO

CUENTAS CON:

LICENCIA DE MANEJO:

SI

NO

VIGENCIA Y NO. DE LICENCIA:

CERTIFICADO DE PARAMÉDICO:

SI

NO

Si tu respuesta es si, adjunta una copia del mismo.

EXPERIENCIA EN CAMPAMENTOS:

¿Has participado en algún tipo de campamento previamente?

SI

NO

Nombre del Campamento:

Cual era tu rango:

Escribe en un resumen si tienes algún tipo de entrenamiento en campamentos, o bien, alguna experiencia o capacitación en cualquier otro campo que consideres tenga que ver con el trabajo que se desarrolla en un campamento. Si es necesario, añade otra hoja.

¿Qué contribuciones crees tú que puedas hacer en el campamento?

¿Cómo crees tú que puedes contribuir a la formación integral de un niño?

Te consideras una persona responsable?

Si

No

Porque?

Habilidades para las actividades del campamento: en la siguiente lista señala con una "E" las actividades en las que tengas experiencias y que puedas enseñar y organizar por ti mismo. Señala con una "A" las actividades en las que no tengas experiencia, pero que puedas ayudar. Señala con una "N" las actividades en las que no tengas ningún conocimiento.

- | | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fútbol | <input type="checkbox"/> Manualidades | <input type="checkbox"/> Contar Historias | <input type="checkbox"/> Primeros Auxilios |
| <input type="checkbox"/> Básquetbol | <input type="checkbox"/> Cerámica | <input type="checkbox"/> Escalada | <input type="checkbox"/> Socorrismo |
| <input type="checkbox"/> Voleibol | <input type="checkbox"/> Carpintería | <input type="checkbox"/> Rappel | <input type="checkbox"/> Scouts |
| <input type="checkbox"/> Béisbol | <input type="checkbox"/> Papel maché | <input type="checkbox"/> Pintura | <input type="checkbox"/> Flora y Fauna |
| <input type="checkbox"/> Pentatlón | <input type="checkbox"/> Teatro | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Ecología |
| <input type="checkbox"/> Go-Cars | <input type="checkbox"/> Baile | <input type="checkbox"/> Cocina | |
| <input type="checkbox"/> Ciclismo | <input type="checkbox"/> Juegos Recreativos | <input type="checkbox"/> Ciclismo | |
| <input type="checkbox"/> Atletismo | <input type="checkbox"/> Natación | <input type="checkbox"/> Mecánica | |
| <input type="checkbox"/> Arquería | <input type="checkbox"/> Aerobics | <input type="checkbox"/> Electricidad | |
| <input type="checkbox"/> Tiro con Rifle | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Plomería | |
| <input type="checkbox"/> Tiro con Arco | <input type="checkbox"/> Astronomía | <input type="checkbox"/> Instrumento Musical | |
| <input type="checkbox"/> Bici-Cross | <input type="checkbox"/> Botánica | Cual <input type="text"/> | |
| <input type="checkbox"/> Campismo | <input type="checkbox"/> Senderismo | <input type="checkbox"/> Canto | |

De las habilidades mencionadas cuales son en las que tu crees que podrías trabajar mejor?

Tienes algún otro talento con el cual podrías contribuir a la formación de los niños en el campamento, menciona cual si tu respuesta es afirmativa.

Esta solicitud deberá de estar firmada de conformidad por tus padres.

Firma del Padre

Firma de la Madre

Aseguro que todos los datos que he proporcionado a Ojo Ciego Campamento son verídicos.

Firma del Solicitante

Lugar y Fecha