**CASA DEL ALFARERO –CDA-**

**Servidores Nacionales**

***Solicitud de participación (Individuos)***

El área de servidores (voluntarios), agradece tu genuino interés en servir a Dios y a los Tesoros en condiciones de pobreza en Guatemala. A continuación te solicitamos información que nos ayudará a conocerte más. ***Nuestro deseo es que esta información pueda guiarte a determinar tu visión y propósito para servir a los Tesoros.***

Con los años, el ministerio de Casa del Alfarero ha llegado a entender a través de la participación de servidores individuales, que la experiencia con Casa del Alfarero y los Tesoros es mayor cuando los servidores adquieren un compromiso mínimo de 3 meses.

**Instrucciones:**

1. **Completar está solicitud (coloque el cursor en el cuadro gris de cada inciso y escriba)**
2. **Con la solicitud llena, puedes hacérnosla llegar a través del correo:**

**sirve@alfarero.org.gt**

1. ***Adjuntar certificación RENAS (Registro Nacional de Agresores Sexuales Decreto 22-2017).***
2. **Adjuntar una fotografía personal reciente.**
3. **Adjuntar carta(s) de recomendación de tu iglesia, amigo y trabajo.**

***- Muchas gracias por su colaboración en este proceso -***

**I Información personal**

**Nombre Completo:**       **Género:** F [ ]  M [ ]  **Edad:**

**Fecha de Nacimiento** (Día /Mes /Año):       **Correo Electrónico**    **No de Cedula o DPI**

**Dirección Actual**       **Municipio**       **Número de celular**

**Iglesia**        **Denominación**       **Dirección**

**Nombre de contacto/pastor**       **Contacto** (teléfono o email)

**¿Tu iglesia ha enviado voluntarios a Casa del Alfarero anteriormente?** Si [ ]  No [ ]

**¿Has participado anteriormente en Casa del Alfarero?** Si [ ]  No [ ]  E**xplica**

**¿Algún amigo o familiar participó en Casa del Alfarero anteriormente? Si** [ ]  No [ ]  E**xplica**

**II Información familiar**

**¿Tienes hijos?** Sí [ ]  No [ ]  ¿**Cuántos?**

**Si tú estás casado ¿Cuál es el nombre de su cónyuge?**

**Si tú eres soltero ¿Cuál es nombre de tus padres?** Padre       Madre

**¿Tus padres aún viven?** Sí [ ]  No [ ]  **¿Son cristianos?** Si [ ]  No [ ]  Explique:

**Dirección de residencia de tus padres** (únicamente si residen en otra dirección)        **Municipio**

**Teléfono**

**¿Cuántos hermanos tienes?**

**III Historial**

**SALUD**

**¿Cómo consideras que se encuentra tu estado de salud?** Excelente [ ]  Bueno [ ]  Regular [ ]  Malo [ ]  Explica

**¿Tienes alguna discapacidad física que podría dificultar el servir en CDA?** Si [ ]  No [ ]  Explica

**Tipo de Sangre**       **Alergias de alimentos**       **Alergias de medicamentos**

**ACADEMICA** (Proporcionar información del nivel más alto alcanzado)

**Institución**       **Año/Nivel**

**Profesión**        **Ocupación Actual**

**Aficiones e Intereses**

**HABILIDADES**

|  |
| --- |
| **Describe tus dones y talentos que podrían ayudar a Casa Del Alfarero**      **Describe tu participación anterior como servidor (voluntario) en otros ministerios**       |

**IV Horario de participación- Disponibilidad**

**Días:** De       a       mes       año

**Horario disponible para servir en Casa del Alfarero: De**       a

**Otro Horario**: explica

**V Expectativas de su participación como voluntario**

**¿Cómo te enteraste de Casa del Alfarero?**

**¿Por qué decidiste servir en Casa del Alfarero?**

**¿Cuáles son tus deseos y expectativas de tu servicio en Casa Del Alfarero?**

**¿Cuáles son tus planes futuros y objetivos en relación con tu ministerio?**

**Por favor comparte un breve testimonio personal de tu conversión y tu relación con Dios:**

**Por favor comparte una breve explicación de tus creencias sobre Jesucristo, el Espíritu Santo, la Oración y la Biblia**

**Para ti, ¿Qué significa ser un servidor (voluntario)?**

**A tu criterio, ¿Qué significa “servir al pobre”?**

**VI Áreas de interés**

De acuerdo a tus capacidades y dones marca las casillas en las áreas que podrías y te gustaría servir a los Tesoros:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Área** | **Descripción** | **Si/No** |
|  | **Programa Desarrollo Familiar** | Encargado de discipulado de Mujeres | Si [ ]  No [ ]  |
| Encargado de discipulado de Hombres  | Si [ ]  No [ ]  |
| Encargado de discipulado de Mujeres y Hombres | Si [ ]  No [ ]  |
| Encargado de discipulado de Niños (grupos mixtos) | Si [ ]  No [ ]  |
| Encargado de discipulado de Jóvenes (grupos mixtos) | Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Programa de Educación** | Clases, tutoría o refuerzo (1ro a 6to grado), como orientador auxiliar | Si [ ]  No [ ]  |
| Charlas para padres de familia, en escuela de padres | Si [ ]  No [ ]  |
| Impartir Talleres de Lectura | Si [ ]  No [ ]  |
| Clases de matemáticas | Si [ ]  No [ ]  |
| Clases de Tutoría o Refuerzo (Básicos, diversificado, universitario) | Si [ ]  No [ ]  |
| Entrenamientos para orientadores educativos (diferentes temas) | Si [ ]  No [ ]  |
| Clases de Tutoría o Refuerzo para jóvenes (Física Fundamental – Química y Biología – Contabilidad) | Si [ ]  No [ ]  |
| Clases de Educación Cristiana | Si [ ]  No [ ]  |
| Clases de Idioma Extranjero (Inglés) | Si [ ]  No [ ]  |
| Confidente en campamento de niños y jóvenes | Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Programa de Salud y Nutrición** | Enfermera (Primeros auxilios para niños) | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico General  | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Urólogo  | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Ginecólogo | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Pediatra | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Otorrinolaringólogo  | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Oftalmólogo | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Ortopedista | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Dermatólogo  | Si [ ]  No [ ]  |
| Médico Odontólogo (niños/adultos) | Si [ ]  No [ ]  |
| Charlas sobre:* + Control Nutricional
	+ Elaboración de alimentos saludables
	+ Medidas de higiene
	+ Planificación familiar
	+ Otros (especifique):
 | Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Programa de Salud y Nutrición** | Enfermera (Primeros auxilios para niños) | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico General  | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Urólogo  | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Ginecólogo | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Pediatra | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Otorrinolaringólogo  | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Oftalmólogo | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Ortopedista | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Dermatólogo  | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Médico Odontólogo (niños/adultos) | Si [ ]  No [ ]  |
|  |  | Charlas sobre:* + Control Nutricional
	+ Elaboración de alimentos saludables
	+ Medidas de higiene
	+ Planificación familiar
	+ Otros (especifique):
 | Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Programa de Micro-empresarios** | Entrenamiento para colaboradores de Casa del Alfarero, en temas como micro-empresarios, base de datos, presupuesto etc.  | Si [ ]  No [ ]  |
| Entrenamientos para los clientes del programa, temas como:* + Administración de negocios
	+ Principios de contabilidad
	+ Elaboración de presupuestos
	+ Estrategias de ventas y negociación
	+ Proyección de ingresos
	+ Servicio al Cliente
	+ Otros (especifique):
 | Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Programa de Desarrollo Comunitario** | Asistente de bodega de donaciones en especie, colaborando en: * + Organización de las bodegas.
	+ Diseño e implementación de una base de datos para inventario de donaciones
	+ Capacitación a los colaboradores comunitarios en el manejo de bodegas e inventarios.
 | Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ]  |
| Distribución de alimentos | Si [ ]  No [ ]  |
| Trabajo Social:* + Consultoría para todos los coordinadores de programas sobre la medición del impacto del programa sobre la comunidad.
	+ Consultoría para todos los coordinadores de programas en el proceso de investigación en la comunidad
	+ Hacer una investigación en la comunidad
 | Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Gestión Humana** | Clases de inglés para los colaboradores de Casa Del Alfarero | Si [ ]  No [ ]  |
| Clases de computación para colaboradores de Casa Del Alfarero | Si [ ]  No [ ]  |
| Entrenamiento para directores, gerentes, jefes y coordinadores sobre diferentes temas | Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Área de Soporte** | Apoyo en Logística | Si [ ]  No [ ]  |
| Capacitación a los colaboradores en temas como: * + Reparación de computadoras
	+ Conocimientos de informática
	+ Diseño y funcionamiento de redes
	+ Seguridad y manejo de la información
 | Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ] Si [ ]  No [ ]  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Comunicación** | Trabajo de oficina (revisión de materiales en inglés, empaque, archivo). | Si [ ]  No [ ]  |  |  |  |  |

**SI DESEAS MAS INFORMACION O TIENES ALGUNA HABILIDAD QUE DESEAS COMPATIR CON NOSOTROS, POR FAVOR CONTÁCTANOS**

**VII Donaciones**

**Te gustaría gestionar donaciones con tu Iglesia, familia o amigos para poder traer a Casa Del Alfarero** Si [ ]  No [ ]

**Qué clase de donación te gustaría gestionar:**

**VIII Referencias**

***Iglesia***

**Nombre**        **Cuantos años tiene de conocerlo**

**Teléfono**

***Amigo***

**Nombre**       **Cuantos años tiene de conocerlo**

**Dirección**       **Teléfono**

**¿Su amigo es cristiano?**       **Denominación**

***Trabajo***

**Nombre**        **Cuantos años tiene de conocerlo**

**Dirección**        **Teléfono**

**VIII En caso de emergencia comunicarse con**

**Nombre**        **Parentesco**

**Dirección**       **Teléfono**

**¿Hay alguna información adicional que te gustaría compartir con nosotros?**

**IX Adicional**

 **Expectativas principales de los servidores de Casa Del Alfarero:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Descripción** | **SI** | **NO** |
| **1** | ¿Eres un cristiano comprometido a una relación personal con Dios? | [ ]  | [ ]  |
| **2** | ¿Respetarás la autoridad de Casa Del Alfarero durante tu participación?  | [ ]  | [ ]  |
| **3** | ¿Tu compromiso con CDA es de largo plazo? | [ ]  | [ ]  |

Si tienes alguna pregunta o no puedes cumplir con cualquiera de las políticas antes mencionadas, por favor coméntanos los motivos o ponte en contacto con nosotros en sirve@alfarero.org.gt. ¡Estamos muy entusiasmados ante la posibilidad de que participes con nosotros!

Yo certifico que esta información es verdadera.

Firma Fecha