



Asociación Civil  
**VOLUNTARIOS SIN FRONTERAS**

[info@voluntariossf.org.ar](mailto:info@voluntariossf.org.ar)

[www.voluntariossf.org.ar](http://www.voluntariossf.org.ar)

Rivadavia 2890, Piso 4, Of 308 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires -

**FORMULARIO DE ENTREVISTA:**  
(Conforme Ley de Voluntariado N° 25.855)

Fecha: / /

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellido

Tel. part.

e-mail

Tel celular

Sexo F  M

Fecha de Nacimiento

DNI

Nacionalidad

Tiempo de Permanencia en Argentina  .....meses

Estado Civil

Grupo Conviviente

Dirección

Situación Ocupacional **Ocupado**

**Desocupado**

**Jubilado**

**No busca Trabajo**

**Nivel de instrucción alcanzado**

Primario Incompleto \*

Completo

Secundario Incompleto \*

Completo

Terciario Incompleto \*

Completo

¿Cuál?

Universitario Incompleto \*

Completo

¿Cuál?

\* O en curso

**PARA USTED EL VOLUNTARIADO ES SINÓNIMO DE: (MARCAR 4 OPCIONES)**

Gratuidad  Crecimiento personal  Compromiso  Amor

Ayuda  Elección libre  Tiempo Libre  Intercambio mutuo

Regularidad  Formación profesional  Informalidad  Grupo de amigos

**¿CÓMO SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DE VOLUNTARIOS SIN FRONTERAS?**

Folleto/Afiche  Internet  Medios  Voluntarios de VSF o conocidos

**EXPERIENCIAS PREVIAS COMO VOLUNTARIO**

Ninguna  ONG  Programa Gubernamental  Voluntariado Corporativo

¿Cuál?  Iglesia

**PROYECTO EN QUE LE INTERESARÍA COLABORAR**

Vivenciando el Voluntariado - Programa de intercambios  Vecinitos del Mundo-Villa 3

Prevención del VIH/SIDA  Idealistas  Aprender Jugando-Villa 31  Area Institucional

**DERECHOS Y OBLIGACIONES DE LOS VOLUNTARIOS (art. 8 Ley 25.855)**

**DERECHOS:**

- .-Recibir en forma periódica una capacitación adecuada a las funciones asumidas.
- .-Contar con materiales y herramientas necesarios para la ejecución de tareas.
- .-Ser tratado con dignidad, tolerancia y con la flexibilidad propia de un colaborador voluntario.
- .-Recibir reconocimiento del compromiso asumido.
- .-Solicitar contancias y certificaciones que acrediten su participación.
- .-Brindar sugerencias sobre la organización y mejoramiento de las actividades realizadas.
- .-Disponer de una identificación que acredite de su condición de voluntario.

**OBLIGACIONES:**

- .-Cumplir con diligencia, puntualidad y responsabilidad las misiones y tareas en las cuales se ha comprometido.
- .-No interrumpir en forma abrupta e intempestiva la participación comprometida.
- .-Hacer saber a la Comisión Directiva, al responsable de Actividad y a los beneficiarios la desvinculación definitiva o temporaria con las responsabilidades asumidas, explicando los motivos de la misma.
- .-Comunicar cualquier anomalía, disfunción o novedad trascendente que se produzca en la realización de las tareas, procurando el desarrollo de las mismas sobre la base del trabajo en equipo.
- .-Guardar la debida confidencialidad de la información recibida en el curso de las actividades realizadas, cuando la difusión lesione derechos.
- .-Concurrir a las capacitaciones que organiza VSF, específicas al área en la que desempeña sus actividades.

Firma del Voluntario

Firma del entrevistador

Aclaración

Completó capacitación: sí  Fecha: / / Primera Visita: Fecha: / / Lugar:

## OTROS DATOS PERSONALES

HOBBIES

¿PRACTICA ALGÚN DEPORTE?: SÍ  NO

¿CUÁL/LES?: \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES CULTURALES:

¿Es alumno de algún taller cultural?: SÍ  NO

¿DE CUÁL/ES?: \_\_\_\_\_

¿Es docente de algún taller cultural?: SÍ  NO

¿DE CUÁL/ES?: \_\_\_\_\_

¿Considera tener habilidades para el desarrollo de actividades culturales o deportivas? (en caso afirmativo explicita para cuáles): \_\_\_\_\_

¿Qué entiende usted por voluntariado? (explíquelo con sus propias palabras brevemente): \_\_\_\_\_

### COMENTARIOS:

EXTENSIÓN DEL COMPROMISO VOLUNTARIO: .....MESES

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:

FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES:

CAUSAS:

---

---

---