



## Diócesis de El Paso

### Referencias Aplicación de Voluntarios

Favor tomar nota: Formularios de referencia serán enviados a las personas que usted ha designado a continuación. Por favor asegúrese de incluir toda la información que se pide.

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ocupación \_\_\_\_\_

Por favor dé tres nombres de personas que puedan dar referencias sobre usted, y que lo conocen por más de tres años.

#### Referente 1

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene de conocerlo? \_\_\_\_\_ ¿Cómo lo conoce? (relación) \_\_\_\_\_

#### Referente 2

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene de conocerlo? \_\_\_\_\_ ¿Cómo lo conoce? (relación) \_\_\_\_\_

#### Referente 3

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo tiene de conocerlo? \_\_\_\_\_ ¿Cómo lo conoce? (relación) \_\_\_\_\_

Renuncio a mis derechos propocionados en "Family Educational Rights and Privacy Act of 1994", el cual es de verificar la información que se dé sobre mi persona en las cartas de referencias.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitantes para trabajo voluntario

\_\_\_\_\_  
Fecha