



anythink®

FORMULARIO PARA SIDEKICK INTERESADO

Nombre:

Número de teléfono:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Correo electrónico:

Fecha:

Ubicación de Anythink en la que le interese ser voluntario:

Puesto de interés:

Días disponibles:	Horarios disponibles:
☐ Lunes	
☐ Martes	
☐ Miércoles	
☐ Jueves	
☐ Viernes	
☐ Sábado	

¿Por qué desea ayudar en la biblioteca?

¿Puede comprometerse durante 3 a 6 meses?

Enumere 2 referencias (compañeros de trabajo, profesor, vecinos, entrenadores):

Nombre	Número de teléfono	Dirección de correo electrónico



Firma: _____

Fecha: _____