

El Banco del Tiempo de
Vecino-a-Vecino del Norte de Madison
Un proyecto del Banco de Tiempo del Condado de Dane, Inc.
1101 Williamson St. Madison, WI 53703
(608) 443-8229 steph@stephanierearick.com
www.danecountytimebank.org

Fecha _____
Nombre _____
Apodo _____
Dirección _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____
Teléfono (día) _____ Otra manera de
contactarle _____ Teléfono (tarde) _____
Correo Electrónico _____

Las siguientes preguntas piden información necesaria para coordinar bien los intercambios.

Género: Femenino Masculino

Estado Civil: Casado/a Viudo/a Divorciado/a Soltero/a

Vive Usted: Solo/a Con un familiar Con una pareja Con un/a amigo/a (s)

¿Tiene Usted licencia de conducir? SI NO

¿Tiene Usted un auto? SI NO

¿Necesita Usted asistencia para moverse y hacer sus cosas? (andador, muletas, silla de
ruedas, etc.) SI NO

Si su respuesta anterior es "Si" favor de explicar:

¿Tiene Usted escaleras en la casa? SI NO

Si su respuesta anterior es "Si" ¿es su casa accesible por ascensor? SI NO

¿Usted Fuma? SI NO ¿Le molesta si otra persona fuma? SI NO

¿Cuál es su condición física? Excelente Buena más o menos No muy Buena

¿Tiene Usted alguna condición física de la cual deberíamos estar al tanto? (por ejemplo,
alergias, infección,

diabetes, ataques, mareos) Por favor, sea específico/

a: _____

Indique los idiomas que usted

habla: _____

¿Cuál es su grupo étnico? _____

Ha sido usted convito por algún delito? SI NO AFICION E INTERES

Por favor, díganos sobre usted, su familia, sus actividades durante su tiempo libre y su interese
especial. Esta

información seria de gran ayuda cuando estemos coordinando los intercambios. Si necesita
más espacio puede

usar el reverso del
papel. _____

HISTORIAL DE EMPLEO Y COMO VOLUNTARIO

Empleo Actual (si aplica):

Dirección: _____ Teléfono: _____

Fecha de Empleo: _____

Puesto/Título: _____

¿Se puede contactar a esta persona? SI NO

Puesto(s) Voluntario(s):

Organización Puesto/Título Duración de trabajo voluntario (las fechas)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

REFERENCIAS PERSONALES, PROFESIONALES, O DE TRABAJO VOLUNTARIO

1. Nombre _____ ¿Podemos contactar a esta persona? SI NO

Afiliación, puesto, o relación con
usted _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo)

2. Nombre _____ ¿Podemos contactar a esta persona? SI NO

Afiliación, puesto, o relación con
usted _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo)

3. Nombre _____ ¿Podemos contactar a esta persona? SI NO

Afiliación, puesto, o relación con
usted _____

Teléfono (casa) _____ Teléfono (trabajo)

_____ ¿Ha sido usted convicto por algún delito? SI NO

Una convicción necesariamente no descalificaría al aplacante de participar.
Si su respuesta es "Si" favor describa:

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre _____ Relación _____
Teléfono (día): _____ Teléfono (tarde): _____
Nombre de su doctor: _____ Teléfono de su doctor: _____

El Banco del Tiempo del Condado tiene seguro limitado para los voluntarios.

ACUERDOS SOBRE LA (RELEASE OF LIABILITY) E INGRESO EN EL BANCO DEL TIEMPO

Favor de marcar con un asterisco después de leer para afirmar las declaraciones mencionadas abajo:

_____ Yo entiendo que las referencias proveídas serán contactadas y que el Banco de tiempo del Norte de Madison puede investigar los antecedentes de todos sus participantes.

_____ Yo doy mi consentimiento para tomar toda información relevante concerniente a mi capacidad para trabajar como miembro del Banco de Tiempo del Norte de Madison.

_____ Yo entiendo que, como Banco de Tiempo, ofrecemos servicios vecinos entre nosotros. Los miembros proveen servicios de acuerdo a sus capacidades, y no garantizan su trabajo. Yo entiendo que el Banco de Tiempo del Norte de Madison es una agencia de coordinación solamente y no puede garantizar el trabajo de la persona referida.

_____ Yo entiendo que el costo de todo material usado, será la responsabilidad de la persona que necesita el servicio y habrá un acuerdo sobre los gatos antes de entregar o cumplir con el servicio.

_____ Yo entiendo que el Banco de Tiempo del Norte de Madison y del condado de Dane no puede ser sostenido responsable de ninguna herida a personas, o daño a la propiedad, experimentados mientras esté implicado con el programa. El candidato por este medio está de acuerdo en no sostener responsable a El Banco de Tiempo del Norte de Madison del Condado de Dane, así como empleados y/o agentes de cualquier y todas las reclamaciones o responsabilidades de cualquier trabajo realizado bajo los términos aquí establecidos.

_____ Yo estoy de acuerdo en mantener un seguro legal y al día para mi vehiculo, que incluya una cobertura por daños corporales y daño a la propiedad, de acuerdo con las leyes de Wisconsin en caso de utilizar mi vehículo en servicio voluntario para el Banco de Tiempo del Norte de Madison.

_____ Yo certifico que la información dada en esta forma es correcta.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del empleado del Banco de Tiempo

Fecha

Dane County Timebank

SKILLS & NEEDS INVENTORY

Por favor indique los servicios que usted necesita o pueda proveer

Transportación Ayuda en el Hogar

Cuidado de niños

Cocinar/Cocer

Cabello/belleza

Trabajo domestico/limpieza

Cuidar a los animals

Cuidar al necesitado

Miscelánea

Otro _____

Club

Restaurante

Correo electrónico

Visitas en casa

Hacer recados medicos

Llamadas telefonicas

Miscelánea

Otro _____

Se ofrece

Se ofrece

Acompañante

Recados/Compras

Local (en Madison)

Fuera de Madison

Citas médicas

Tren/autobús/aeropuerto

La iglesia

Miscelánea

Otro _____

Se ofrece

Se necesita

Actividades en la

Comunidad Bienestar

Consejería

Dieta/nutrición

Salud física y ejercicio

Servicios médicos
Yoga/meditación
Terapias complementarias
Miscelánea
Otro _____
Libros y videos
Baile
Eventos
Juegos
Deportes
Viajes
Miscelánea
Otro _____
Se ofrece
Se ofrece
Recreacion
Limpieza/reciclaje
Servicio para la comunidad
Buscar fondos
Ayudar a el Banco de tiempo
Proyectos especiales
Trabajar por cambio social
Miscelánea
Otro _____
Se ofrece
Educación
Artes, Artesanía,
y La Música
Clases
Manualidades
Entretenimiento
Las Clases particulares
Foto y Video
Teatro
Otro _____
Otro _____
Mantenimiento de autos
Pintura
Albañería
Carpintería
Trabajo eléctrico
Trabajo en el jardín o el patio
Miscelánea
Otro _____

Reparación en Se ofrece
Se ofrece
el Hogar
Apoyo general
Finanzas personales
Clases/talleres
Computadoras/tecnología
Idiomas/traducción
Tutoría/apoyo y consejo
Miscelánea
Otro _____
Se ofrece
Servicios de
Negocios
Misceláneo (no mencionado anteriormente)

Se ofrece
Trabajo de oficina
Computadoras
Servicios financieros
Servicios legales
Servicios de mercadeo
Investigación de negocios
Miscelánea
Otro _____

Se ofrece
Dane County Timebank, Inc.
1101 Williamson St.
Madison, WI 53703
Stephanie Rearick, interim Director
(608) 443-8229
steph@stephanierearick.com
www.danecountytimebank.org