



Solicitud de Membresía

Programas de Escuelas Best Buddies

Perfil del miembro

Nombre completo:	Nombre de la Escuela:	
Fecha de nacimiento:	Género:	Año de graduación:

Información de contacto del miembro

Dirección de E-mail:	Dirección de E-mail alternativa:
Teléfono:	Teléfono Celular:

Dirección Actual:

Calle Ciudad Estado CP

Rol e intervención de la división

¿Es usted una persona con incapacidades intelectuales o de desarrollo?	Si	No
¿Es usted actualmente un estudiante?	Si	No
Antes de este año, ¿durante cuántos años ha estado involucrado con Best Buddies?		
Quiere ser emparentado en una amistad de uno a uno este año? (Indique Si para parBuddy/Buddy; NO para miembro asociado; N/A para promotores de división)	Si	No N/A

Contacto de Emergencia e Información de los padres

<i>Información de Contacto de Emergencia</i>		<i>Información de Contacto del Tutor (si es aplicable)</i>	
Nombre:	Teléfono:	Nombre:	Teléfono:
Relación con el estudiante:		E-mail:	

Código de Conducta del miembro

Los miembros deben aceptar el Código de Conducta de Best Buddies:

- Seré respetuoso, honrado, e inclusivo en mis interacciones con los demás.
- Reconoceré y celebraré la diversidad de caracteres y habilidades de la gente.
- Me conduciré de manera ética, obedeceré las leyes y actuaré en buena fe en todo momento.
- Cumpliré las normas, directivas y lineamientos establecidos por Best Buddies International.
- Respetaré las decisiones y pedidos de miembros de personal de Best Buddies y de los líderes de división.
- NO acosaré, amenazaré, avergonzaré ni insultaré a otros.
- NO diré ni haré nada que sea dañino, abusivo, ofensivo, vulgar, explícitamente sexual u objetable
- NO realizaré avances sexuales, verbales o físicos inapropiados o indeseados.

Como miembro de Best Buddies, acepto cumplir con el Código de Conducta de miembros, Reconocimiento y publicación general de participación, conforme a lo señalado en la Biblioteca de Best Buddies. Por favor, revise esta información en www.bestbuddies.org/member-agreement.

Publicación de Fotos y videos: Como miembro de Best Buddies, doy mi permiso para ser fotografiado y/o filmado en cualquier actividad de Best Buddies y entiendo que cualquier fotografía o video podrá ser utilizada con fines publicitarios a discreción de Best Buddies. RECHAZAR/DAR DE BAJA

Escriba sus iniciales abajo para indicar que ha leído y acepta los términos de arriba.



Solicitud de Membresía

Programas de Escuelas Best Buddies

Iniciales del miembro (requerido):

Iniciales del padre/tutor (de ser aplicable):

Antecedentes

BestBuddies está comprometido en proporcionar seguridad a todos sus miembros. Por favor, responda las preguntas de abajo en relación a sus antecedentes. Una respuesta afirmativa a alguna de las siguientes preguntas lo excluirá automáticamente del puesto de voluntario deBestBuddies.

¿Alguna vez fue despedido o se le solicitó que renunciara a un puesto de voluntario por algún tipo de acoso o violencia física?	Sí	No
¿Alguna vez ha sido condenado por la comisión de un delito?	Sí	No
¿Alguna vez ha sido imputado por negligencia, abuso o agresión?	Sí	No
Fuera de lo antes mencionado, ¿existe algún factor que lo involucre a usted o a sus antecedentes que cuestionarían su participación como miembro deBestBuddies?	Sí	No

Escriba sus iniciales abajo para indicar que las declaraciones de arriba son verdaderas a su leal saber y entender.

Iniciales del miembro (requerido):

Iniciales del padre/tutor (de ser aplicable):

Consentimiento del miembro

Por el presente, yo, _____, aplico para la membresía deBestBuddies
(Nombre)

International para este año académico en _____.
(Nombre impreso de la Escuela)

Firma del miembro

Fecha (indique el año académico)

Se requiere el consentimiento del padre/tutor si el participante es menor de 18 años o si tiene un tutor nombrado por la corte.

Nombre del padre/tutor(de ser necesario) Firma del padre/tutor

Fecha (indica el año académico)