



# Solicitud inicial para todos los programas



Heart of Oregon Corps selecciona a los candidatos basados en su elegibilidad para sus programas y la motivación de los candidatos para completarlos.

¿Preguntas? Llamar al 541-633-7834. TYY/TDD: Marcar 711

Entrar a [www.heartoforegon.org](http://www.heartoforegon.org) para las fechas limites e información de elegibilidad para diversos programas.

Interés del programa		
¿A qué programa(s) del Heart of Oregon Corps está aplicando?		
<input type="checkbox"/> AmeriCorps	<input type="checkbox"/> Camp LEAD*	<input type="checkbox"/> COYCC
<input type="checkbox"/> Stewardship	<input type="checkbox"/> Thrift Store	<input type="checkbox"/> YouthBuild
*Solo para solicitante de Camp LEAD:		
Nombre de la especialista en YTP, consejero de VR, o la especialista en transición:		
_____		
Número de teléfono para la persona listada: _____		
Información para contactarle		
Nombre legal completo: _____		
Número de celular: _____ Teléfono de casa: _____		
Dirección: _____		
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Condado: _____		
Correo electrónico: _____		
Contactos secundarios		
Nombre: _____		
Número de celular: _____ Teléfono de casa: _____		
Relación:		
<input type="checkbox"/> Padres/Guardián legal	<input type="checkbox"/> Hermano(a)	<input type="checkbox"/> Abuelo(a)
<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Especialista en transición	<input type="checkbox"/> Esposo(a)
<input type="checkbox"/> El asistente social	<input type="checkbox"/> Libertad condicional	<input type="checkbox"/> Miembro de la familia

## Información demográfica

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad actual: \_\_\_\_\_

Sexo al nacer - Opcional

Masculino  Femenino  Intersexo

Raza - Opcional

Negro - Afroamericano  Indígena de las Américas o Nativo de Alaska  
 Asiático  Multirracial  
 Blanco - Caucásico  Nativo de Hawái o islas del Pacífico

Etnia - Opcional

Hispano/Latino  No Hispano/Latino

Estado de ciudadanía - Necesario

Ciudadana de los Estados Unidos  No ciudadana de los Estados Unidos  
 Residente legal permanente  Extranjera autorizada para trabajar

¿Cuál es su estado militar, veterano o familiar?

Soy un veterano  
 Soy un miembro en servicio activo de las fuerzas armadas de los Estados Unidos.  
 Soy miembro de la Guardia Nacional o Componente de Reserva  
 Soy un familiar inmediato de un veterano.  
 Soy un familiar inmediato de un miembro del Servicio Activo de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.  
 Soy un familiar inmediato de un miembro del componente de la Guardia Nacional o la Reserva.  
 No soy un soldado, veterano o familiar inmediato de alguien en las fuerzas armadas de los EE.UU.

## Historia de la educación

Estado educativo actual:

Actualmente asistiendo a la escuela secundaria  Abandonó la escuela secundaria  
 Se graduó de la escuela secundaria o obtuvo un GED  Actualmente asistiendo a la universidad  
 Asistió a alguna universidad  Graduado de la universidad

¿Si asiste a la escuela secundaria o un programa de GED, cuál? \_\_\_\_\_

¿En qué año obtuvo un GED o diploma? \_\_\_\_\_

¿Qué certificación obtuviste?

GED  Diploma de escuela secundaria  Diploma de escuela secundaria modificado

### Historia reciente

¿Qué estabas haciendo en el último mes?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo                               | <input type="checkbox"/> Brindar atención a un miembro de la familia |
| <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo parcial                                | <input type="checkbox"/> Asistir a la escuela                        |
| <input type="checkbox"/> Desempleado   | <input type="checkbox"/> Participando en el servicio nacional        |
| <input type="checkbox"/> Servir en el ejército, la guardia nacional o las reservas | <input type="checkbox"/> Otro - por favor describa: _____            |

Empleador más reciente: \_\_\_\_\_

Fecha de inicio de empleo: \_\_\_\_\_ Fecha final de empleo: \_\_\_\_\_

Habilidades aprendidas: \_\_\_\_\_

Motivo por dejarlo: \_\_\_\_\_

### ¿Cómo se enteró de nosotros?

¿Cómo se enteró de nosotros?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Libertad Condicional                   | <input type="checkbox"/> Maestro/Especialista en YTP/Consejero  |
| <input type="checkbox"/> Miembro del cuerpo actual o anterior   | <input type="checkbox"/> Agencia comunitaria                    |
| <input type="checkbox"/> Amigos o Familia                       | <input type="checkbox"/> Facebook                               |
| <input type="checkbox"/> Instagram                              | <input type="checkbox"/> Radio                                  |
| <input type="checkbox"/> SoundCloud                             | <input type="checkbox"/> YouTube                                |
| <input type="checkbox"/> Anuncio impreso                        | <input type="checkbox"/> Investigación para programas similares |
| <input type="checkbox"/> Craigslist                             | <input type="checkbox"/> Evento comunitario o de HOC            |
| <input type="checkbox"/> Housing Works/EPIC Property Management |   |

¿Ha estado en un programa de Heart of Oregon Corps antes?

- Sí, por favor conteste la siguiente pregunta     No

¿En qué programa (s) estuviste anteriormente?

- |                                      |                                       |                                     |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AmeriCorps  | <input type="checkbox"/> Camp LEAD    | <input type="checkbox"/> COYCC      |
| <input type="checkbox"/> Stewardship | <input type="checkbox"/> Thrift Store | <input type="checkbox"/> YouthBuild |

Díganos por qué quiere hacerse miembro del programa Heart of Oregon Corps y qué espera ganar con su servicio.

## Certificación

Entiendo que esta aplicación puede ser el primer paso en un largo proceso de inscripción. Ese proceso puede incluir una verificación de antecedentes, examen de drogas, entrevista y papeleo adicional.

Heart of Oregon Corps es un lugar de trabajo libre de drogas y no se permite el uso de productos de tabaco, alcohol o drogas en nuestros programas.

Como receptor de asistencia financiera federal, se prohíbe que Heart of Oregon Corps discrimine por motivos de raza, color, religión, género, origen nacional, edad, discapacidad, afiliación política o creencia, y contra cualquier programa beneficiario sobre la base de ciudadanía / estado del beneficiario como inmigrante legalmente admitido autorizado para trabajar en los Estados Unidos. Se recomienda encarecidamente a las personas calificadas con discapacidades y aquellas de diversos orígenes que presenten su solicitud. Brindamos adaptaciones razonables para personas calificadas y realizamos todas las actividades en entornos accesibles (según lo permitido por el alcance del programa).

El proyecto YouthBuild del Heart of Oregon Corps está financiado por una subvención otorgada bajo la iniciativa de subvención YouthBuild, implementada por la Administración de Empleo y Capacitación del Departamento de Trabajo de los Estados Unidos.

Los programas de HOC AmeriCorps incluyen la elegibilidad para ganar un premio de educación (ver las pautas específicas del programa para más detalles). Todos los miembros de AmeriCorps que prestan servicios bajo un puesto cubierto bajo CNCS en cualquier programa HOC deben completar un procedimiento de varios pasos para garantizar el cumplimiento del procedimiento de verificación de antecedentes con CNCS. Los puestos de AmeriCorps son una oportunidad de servicio nacional, no un "empleo" o un "trabajo".

Certifico que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son fieles a lo mejor de mi

---

Firma del solicitante

Fecha

---

Padre/Tutor Firma (si el solicitante es menor de 18 años)

Fecha