

CAMPESINOS SIN FRONTERAS
663 E. Main Street, Suite A, P.O. Box 423
Somerton, Arizona 85350
(928) 627-5995

Volunteer/Intern Job Application
Aplicación para Trabajo de Pasantia (Practica) o de Voluntario

Name/*Nombre*: _____

Address/*Dirección*: _____

Phone/*Teléfono*: _____ Mobile / *Celular*: _____

Phone to leave a Message / *Teléfono para mensajes*: _____

Do you know what is CSF about? / *Sabe qué es y qué hacemos en CSF?*

Reason for Volunteering / *Razón por la que está aplicando como voluntario (a):*

For how long are you volunteering? / *¿Por cuánto tiempo es su voluntariado?*

In what department or program would you like to volunteer and why? / *¿En qué departamento o programa te gustaría ser voluntario y por qué?*

What skills or abilities can you offer CSF? / *¿Qué habilidades o capacidades puedes ofrecer a CSF?*

Did someone refer you to us? / *¿Alguien te refirió a nosotros?*

Yes/*Sí* _____ No _____ Who/*¿Quién?* _____

Please list the name of the person that refers you to us or two references and their Tel. number so we can contact them. / *Por favor indique el nombre de la persona que lo refiere a nosotros o dos referencias y su número telefónico para poder comunicarnos con ellos.*

With my signature I testify that all of the above information is true and current. / *Con mi firma testifico que toda la información anterior es verdadera y actual..*

Signatura/*Firma* _____ Date/*Fecha* _____