



Watsonville

PUBLIC LIBRARY

ADULT VOLUNTEER APPLICATION

Name _____ Date _____

Address _____ Primary Phone _____

City and Zip _____ Alternate Phone _____

Email _____

Emergency Contact: (Name) _____ (Relationship) _____ (Phone) _____

Which Library? ☐ Main ☐ Freedom Date available to start _____

Why do you want to volunteer? _____

Do you need to complete community service hours? ☐ Yes ☐ No

Which Agency? _____ Number of Hours _____

Preferred days/times that you are available to volunteer:

Monday

Tuesday

Wednesday

Thursday

Friday

Please read and mark if you are interested in any of these current volunteer opportunities:

- ☐ **LibraryLink:** bring library materials to homebound community members. (*LibraryLink program requires at least a 6-month commitment of 2-4 hours a month.*)
- ☐ **Literacy Tutor:** work one-to-one with a person who wants to learn to read or write.
- ☐ **Friends of the Library:** help with book sales, fundraisers, and other activities in support of the library.
- ☐ **Library Events:** help to facilitate arts, crafts, technology instruction, or literary programs
- ☐ **Clerical and Library housekeeping:** database searching, organizing materials, straightening, cleaning books, etc.

◆ Previous volunteer experience:

◆ Previous work experience:

Are you currently employed? ☐ Yes ☐ No If yes, hours per Week _____

Clerical skills (list) _____

☐ Typing WPM _____ ☐ Computer Skills (Word, Excel, etc.)

☐ Bilingual skills (indicate language) Written _____ Verbal _____

Have you ever been convicted of a felony or a misdemeanor (not including minor traffic violations)? ☐ Yes ☐ No (A "yes" answer is not an automatic bar from placement; however, a false statement will disqualify you. If yes, please explain fully. Attach other sheets if necessary.)

Signature of Applicant: _____

Date: _____

For Office Use Only

Rec'd Date _____

Application Received By: _____



SOLICITUD DE VOLUNTARIO ADULTO

Nombre _____ Fecha _____

Domicilio _____ Teléfono Principal _____

Ciudad y Código Postal _____ Teléfono Alternativo _____

Correo Electrónico _____

Contacto de Emergencia: (Nombre) _____ (Relación) _____ (Teléfono) _____

¿Cuál Biblioteca? ☐ Principal ☐ Sucursal Freedom Fecha disponible para empezar _____

¿Por qué quieres ser voluntario? _____

¿Necesitas completar horas de servicio comunitario? ☐ Si ☐ No

¿Cuál agencia? _____ Número de horas _____

Días/horarios preferidos en los que está disponible para ser voluntario:

lunes

martes

miércoles

jueves

viernes

Lea y marque si está interesado en alguna de estas oportunidades de voluntariado actuales:

- ☐ **LibraryLink:** lleve materiales de la biblioteca a los miembros de la comunidad que no pueden salir de casa. (El programa LibraryLink requiere al menos un compromiso de 6 meses y 2 a 4 horas al mes).
- ☐ **Tutor de Alfabetización:** trabajar uno a uno con una persona que quiere aprender a leer o escribir.
- ☐ **Amigos de la Biblioteca:** ayuda con la venta de libros, recaudación de fondos, y otras actividades en apoyo de la biblioteca
- ☐ **Eventos de la Biblioteca:** ayudar a facilitar manualidades, instrucción tecnológica o programas literarios
- ☐ **Tareas de oficina:** búsqueda en bases de datos, organización de materiales, alisado, limpieza de libros, etc.

♦ Experiencia previa de voluntario:

♦ Experiencia de trabajo previa:

¿Está empleado actualmente? ☐ Si ☐ No Si, horas por semana _____

Habilidades administrativas (enumere) _____

☐ Mecanografía WPM _____ ☐ Habilidades de Computación (Word, Excel, etc.)

☐ Habilidades bilingües (indicar idioma) Escrita _____ Verbal _____

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito mayor o menor (sin incluir infracciones menores de tránsito)? ☐ Si ☐ No (Una respuesta "sí" no impide automáticamente la colocación; sin embargo, una declaración falsa lo descalificará. En caso afirmativo, explique completamente. Adjunte otras hojas si es necesario). _____

Firma de la solicitante: _____ Fecha: _____

For Office Use Only

Rec'd Date _____

Application Received By: _____