

# Programa de Voluntariado



**HOGAR  
NIÑITO  
JESÚS**

**P.O. Box 192503  
San Juan, P.R. 00919-2503**

**Tel. (787) 748-5682  
(787) 748-5633**

**Fax: (787) 748-5630**

**Email: [elhogar@fhnj.org](mailto:elhogar@fhnj.org)  
[www.fhnj.org](http://www.fhnj.org)**

**Sobre Nosotros**

La Fundación Hogar Niñito Jesús, Inc., (FHNJ o El Hogar) es una organización sin fines de lucro, incorporada bajo las leyes del Departamento de Estado del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, el 8 de diciembre de 1990. FHNJ es el resultado del esfuerzo de un grupo de ciudadanos con una idea en común: crear un albergue para niñas y niños maltratados. Hoy día, es **El Hogar** para estos niños y niñas que viven en la casa y los cuales tenemos desde las edades 0 meses hasta los 7 años. Hace 25 años que venimos realizando esta labor y proveyendo un espacio diferente, pero lleno de amor y esperanza a las y los menores que viven en Puerto Rico y están con nosotros en **El Hogar**. El Hogar tiene capacidad para 23 niñas y niños.

**Misión:**

Nuestra misión es convertir a nuestros niños en ciudadanos sanos, útiles y responsables, a través de una experiencia de hogar en la que reciban amor, cuidados médicos, buenos hábitos alimentarios, educación e instrucción, seguridad y formación moral.

**Visión:**

Devolverles la dignidad e integridad a los niños maltratados

**Valores:**

- ❖ Esperanza
- ❖ Cariño
- ❖ Respeto a la dignidad
- ❖ Seguridad
- ❖ Honestidad
- ❖ Educación
- ❖ Responsabilidad
- ❖ Justicia
- ❖ Excelencia
- ❖ Cuidado de la Salud
- ❖ **Amor al Prójimo**
- ❖ **Vocación de Servicio**
- ❖ **Comprensión**
- ❖ **Empatía**

## **Junta de Directores**

Presidente  
Sr. Carlos Olivencia



**Vicepresidente**

Sr. Miguel López

**Tesorero**

Sr. Arturo Carrión

**Secretaria**

Sra. Ángeles M. Vélez

**Miembros**

Sra. Margarita Miranda

**(Miembro Fundador)**

Sr. Fernando Navarro

**(Miembro Fundador)**

Sra. Mayra Ramírez

Sr. Antolín Velasco

Sra. Carmen S. Rovira

Sra. Carmen Cedré

Sr. Héctor Robles

Sr. Iván D. Antúnez

Sra. Nereida Meléndez

Sr. Pedro Rosario

**Miembro Fundador Emeritus**

Sra. Mireya Bacardí

## Equipo

**Directora Ejecutiva:** Carmen M. Rivera Céspedes

**Directora Desarrollo Institucional:** Ana I. Santiago Tosado

**Trabajadora Social:** Claribel Collazo Irizarry

**Coordinadora de Servicios:** Velma Pérez Lasanta

**Tutora en Educación:** Melanie Rojas Gascot

**Psicóloga:** Astrid Yamil Sorrentini

Formularios para el  
Expediente del Voluntario y  
Voluntario Estudiantil



## SOLICITUD DE VOLUNTARIADO ESTUDIANTE

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: (casa): \_\_\_\_\_ Papá, Mamá \_\_\_\_\_

(celular): \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¿Es usted bilingüe? \_\_\_Si \_\_\_No

¿Qué idiomas?: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de la Organización? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

¿Qué disponibilidad tiene para la labor voluntaria?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Está vigente su licencia de conducir? \_\_\_Si \_\_\_No

¿Ha sido su licencia de conducir suspendida alguna vez? \_\_\_Si \_\_\_No

¿Ha sido alguna vez convicto por abuso de drogas u otro delito criminal? \_\_\_Si \_\_\_No

Enumere destrezas o recursos que puede ofrecer:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

***Historial de trabajo comunitario – Agrupaciones Estudiantiles***  
***(Comenzando con el más reciente)***

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Responsabilidades: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Responsabilidades: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Puede su escuela/colegio ayudar a la Organización? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Cómo nos puede ayudar? \_\_\_\_\_

***Historial del Voluntario***

¿Ha tenido experiencia como voluntario? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No



*Si contesta afirmativamente, por favor especifique:*

Nombre de la Organización \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Organización: \_\_\_\_\_

Nombre del Supervisor y Título: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

***Referencias Personales/Educativas***

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Si el solicitante es menor de 18 años, por favor complete la siguiente sección.**

Nombre Padre/Madre o Encargado \_\_\_\_\_

Firma Padre-Madre o Encargado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Documentos Requeridos**

Los documentos a continuación deberán ser entregados con la Solicitud de Voluntariado / Voluntario/a Estudiante (VE) completada.

- (1) Foto 2x2 (VE)
- Diploma y Resume
- Certificado de Nacimiento (VE)
- Certificado de Salud (VE)
- Certificado Buena Conducta
- Ley 300: Certificación de ofensores sexuales: Comandancia de la Policía
- Copia licencia de conducir, ID del Gobierno, ID Escolar, y/o tarjeta electoral (VE)
- (3) Cartas de recomendación: patrono, escuela, iglesia, comunidad, familiar (que no viva con usted), amigo/compañero de trabajo (VE)
- Menores de 18 años debe incluir una autorización firmada del padre, madre o encargado. Además, esta persona firmará y el menor iniciará al lado de la firma, la Hoja de Relevó de Responsabilidad y Hoja de Compromiso. Si es estudiante, incluirá una carta certificada de la Escuela.

Firma del Voluntario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre o Encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_