

APLICACION PARA ASISTENTES SOCIALES

Gracias por su interés en nuestro entrenamiento. Nos alegra contar con candidatos / candidatas que aporten distintas experiencias y conocimientos. Esta aplicación es confidencial. Le agradecemos sea tan amable de imprimirla y de escribir claramente en ella. Si fuera necesario, puede agregar hojas adicionales.

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad? código postal: _____

Teléfono: _____ *Celular:* _____

Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Identidad sexual: _____ *Fecha de nacimiento:* _____

Lenguas que habla fluidamente: _____

Nombre de su empleador: _____

1. Por que está interesado / interesada en ser asistente social en el Centro contra la Violacion Sexual (CCVS)?

2.Describa algo de su vida, educación o experiencia laboral que le podría ayudar en su trabajo como asistente social.

3. Que habilidades o cualidades posee usted que le podrían ser útiles en su trabajo como asistente social? Cuales cree que son sus atributos mas fuertes?

4.Ha sido o es asistente en alguna organización? Por favor, si su respuesta es afirmativa, indique el nombre de tal organización, las fechas en que trabajo / trabaja en ella, indique el nombre de su supervisor y tareas generales llevadas a cabo.

5. *Es usted sobreviviente de violación o abuso sexual? (Si su respuesta es afirmativa, cuando sucedió el abuso? Realizo usted algún tipo de consejería u otro programa de apoyo? Cuando y por cuanto tiempo?)*

6. *Existe algún incidente en su pasado en el cual usted haya asaltado o acosado sexualmente a alguien? Tiene usted alguna convicción o alegación en su contra por hechos de esta naturaleza?*

7. *Puede comprometerse a asistir a todas las clases del entrenamiento? Puede comprometerse a trabajar como consejera/o por el paso de un año?*

8. Como se enteró de nuestro entrenamiento? (Indique las casillas que correspondan)

- | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Periódico, cual? _____ | <input type="checkbox"/> Amigo / familiar |
| <input type="checkbox"/> Radio, cual? _____ | <input type="checkbox"/> Volante o Póster, en donde? _____ |
| <input type="checkbox"/> Presentación, en donde? _____ | <input type="checkbox"/> Otro _____ |

9 Hay algo mas que quisiera comentarnos?

10. Por favor indique dos referencias profesionales, ya sea que se trate de un empleador o profesor (amigos y familiares no son aceptados como referencias profesionales):

Nombre: _____
Dirección: _____
Relación con usted: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Dirección: _____
Relación con usted: _____
Teléfono: _____

He leído y comprendido la descripción de puesto para ser asistente social en casos de abuso sexual.

Firma _____ Fecha _____