



susan@volunteersforyouth.org
205 Lloyd St., Suite 103, Carrboro, NC 27510
número de teléfono: 967-4511, fax: 967-4540

FORMULARIO DE REFERIDO

TODA LA INFORMACIÓN DEBAJO SERÁ GUARDADA CON ABSOLUTA RESERVA Y SOLAMENTE SERÁ USADA POR LA AGENCIA.

Nombre del joven: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de teléfono: _____ Email de padre/ guardián: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Escuela: _____ Raza: _____ Género: _____

¿Por qué se está refiriendo a este niño para un mentor?

¿Qué tipo de voluntario servirá mejor el joven (edad, origen, etc.)?

¿Cuáles son las necesidades más importantes del joven con que un voluntario puede ayudar?

¿Cuáles son los intereses del niño- los aficiones, deportes favoritos, y actividades?

Nombre de padre/ guardián: _____

Relación al niño: _____

Nombre de la persona refiriéndose el niño: _____

Fecha: _____