



**VILLAGE OF VINTON**  
**APLICACION PARA LOS VOLUNTARIOS**  
**A JUNTAS DIRECTIVAS Y COMMISSIONES**

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

**Dirección Residencial:** \_\_\_\_\_  
Street City Zip

**Dirección Postal:** \_\_\_\_\_

**Dirección Cibernética:** \_\_\_\_\_

**Teléfono Particular:** \_\_\_\_\_

**Lugar De Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Dirección de la Compañía:** \_\_\_\_\_  
Street City Zip

**Teléfono En El Trabajo:** \_\_\_\_\_

**Por favor considere las preguntas siguientes: *Trace un círculo alrededor del sí o el nó***

Es Ud. mayor de 18 años?	Sí	Nó	
Se le puede contactar en su lugar de trabajo?	Sí	Nó	
Puede leer ó escribir ingles?	Sí	Nó	
Puede asistir a reuniones de of 8:00am a 12:00pm?	Sí	Nó	
Puede asistir a reuniones de 12:00pm a 5:00pm?	Sí	Nó	
Puede asistir después de las 5:00pm?	Sí	Nó	
Puede asistir a reuniones los sábados?	Sí	Nó	
Soy residente de Vinton desde: _____			
Por favor indique cuántas horas al mes puede comprometerse a asistir a reuniones	2	3	4
Por favor indique cuántas horas al mes puede comprometerse a ayudar en eventos	4	6	8

**I am interested in being considered for appointment to the following Village of Vinton board(s) Or commission(s): *Check all that apply***  
*Otro no indicado:* \_\_\_\_\_

**BOARDS AND COMMISSIONS**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Planning and Zoning Commission<br><input type="checkbox"/> Economic Development Commission<br><input type="checkbox"/> Keep Vinton Beautiful<br><input type="checkbox"/> Neighborhood Watch<br><input type="checkbox"/> Youth Advisory Council | <input type="checkbox"/> Vinton Tree Board<br><input type="checkbox"/> Tax Accountability Committee<br><input type="checkbox"/> Veterans Group<br><input type="checkbox"/> Community Emergency Response Team |
|---|--|

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_