

**Formulario de registro de horas de servicio voluntario**

para *Bright Futures*

*For office use only*

Hours received \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
Hours entered by \_\_\_\_\_  
Total hours earned to date \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Año de graduación \_\_\_\_\_

Número de estudiante \_\_\_\_\_ Escuela Secundaria \_\_\_\_\_ Total de horas \_\_\_\_\_

Es la responsabilidad del estudiante de mantener un registro exacto de las horas reales voluntariado. Un padre/tutor no puede servir como el contacto de la agencia de voluntariado. Por favor, no incluya horas de trabajo remuneradas en este formulario. **Toda la documentación relacionada a las horas de voluntariado DEBE presentarse antes de la fecha de graduación de tú escuela. No se aceptarán las horas de voluntariado presentadas después de la graduación, incluso si se obtuvieron antes de la graduación.**

| Date | Start/End Time of Activity | Hours Volunteered | Volunteer Service Location | Organization Phone # | Signature of Volunteer Organization Contact |
|------|----------------------------|-------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------------------------|
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |
|      |                            |                   |                            |                      | Print                                       |
|      |                            |                   |                            |                      | Sign                                        |

Describe a continuación lo que has aprendido de tu experiencia de servicio voluntario.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Certifico que he completado las horas mencionadas.**

|                                                                                   |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| _____                                                                             | _____ |
| Firma del estudiante                                                              | Fecha |
| _____                                                                             | _____ |
| Firma del padre                                                                   | Fecha |
| _____                                                                             | _____ |
| Firma de la persona de contacto del servicio comunitario de la escuela secundaria | Fecha |