Favor de completar la solicitud en todas sus partes. Una vez finalizada envíe la solicitud junto a los siguientes documentos: resumé y el certificado de antecedentes penales vigente a: [**arivera@asesoresfinancierospr.org**](mailto:arivera@asesoresfinancierospr.org) .

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

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del empleo actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especifique su preparación académica a continuación:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Universidad** | **Concentración** | **Año de Graduación** | **Días Disponibles** | | | | | **Cantidad de Horas Mensuales Disponibles** |
|  |  |  | **M** | **T** | **W** | **T** | **F** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Responda las siguientes preguntas (seleccione todas las que apliquen)

1. ¿Cuáles son sus expectativas?
   1. Aportar al desarrollo de las OSFL
   2. Aportar al desarrollo de estudiantes del área de contabilidad
   3. Aportar a una mejor calidad de vida en Puerto Rico
   4. Otra: \_\_\_\_\_\_\_
   5. A, B y C son mis expectativas
2. Seleccione la población de su interés (se refiere a la población que atienden las organizaciones sin fines de lucro)

\_\_\_\_ Niños

\_\_\_\_ Jóvenes

\_\_\_\_ Mujeres

\_\_\_\_ Comunidad

\_\_\_\_ Deportiva

\_\_\_\_ Hombres

\_\_\_\_ Viejos

\_\_\_\_ Animales

\_\_\_\_ LGBTT

\_\_\_\_ Otros (Mencione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Seleccione el/las área/s geográfica/s que puede cubrir
   1. Norte
   2. Sur
   3. Este
   4. Oeste
   5. Metropolitana
2. Seleccione cuál sería el tema de su preferencia para el proyecto a realizar con el estudiante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Contabilidad | **Área** | **Descripción de Servicio** |
| * Teneduría de libros | * Reconciliación de cuentas, particularmente las cuentas de caja, cuentas por cobrar y pasivos (accruals) * Registrar transacciones de contabilidad en los libros. * Asistir en la implantación de Peach Tree o Quickbooks * Adiestrar al personal en el uso de estas aplicaciones * De la organización utilizar Excel para registrar su contabilidad, el estudiante podrá ayudarles a trasladar la información al programa adquirido por la organización. * Verificar que la entidad tengan la documentación y aprobación correspondiente para todos recibos y desembolsos de efectivo. |
| * Preparación de informes financieros | * Asistir a desarrollar informes financieros para la gerencia que sean entendibles para personal no-financiero y que cumpla con los requisitos de contabilidad de las sin fines, entendiendo que para usos internos, el formato de GAAP se puede simplificar para hacer lo más entendible. * Colaborar en la preparación de un informe de Liquidez (Fuentes y Usos de fondos)  semanal o mensual. |
| * Otros | * Favor de ofrecer descripción: |
|  |  |

1. ¿Qué fortalezas posee que enriquecerán la relación entre mentor y el estudiante?

\_\_\_Bilingüe

\_\_\_Ofreció tutorías

\_\_\_Experiencia voluntaria

\_\_\_Interés en el estudiantado universitario

\_\_\_Experiencia en áreas de contabilidad, OSFL finanzas y/o administración de empresas

\_\_\_Experiencia en Organizaciones sin fines de lucro

Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Favor de iniciar los siguientes enunciados si está de acuerdo:**

\_\_\_\_ Entiendo que el Programa Asesores Financieros Universitarios (AFU) requiere un mínimo de diez (10) horas mensuales.

\_\_\_\_ Entiendo que debo reunirme previamente con la OSFL para identificar su necesidad y redactar sugerencias para trabajar la necesidad identificada preliminarmente.

\_\_\_\_ Entiendo que me requerirán completar un adiestramiento de capacitación previo al inicio de los proyectos del programa AFU de cuatro (4) horas.

\_\_\_\_ Entiendo que es requisito mi participación en las actividades de inicio, mediados y cierre de los proyectos en los que esté mentorizando algún estudiante.

\_\_\_\_ Entiendo que es requisito cumplir con el Código de Ética, Política de Conflicto de Intereses y las responsabilidades características del voluntario mentor.

\_\_\_\_ Entiendo que debo completar y someter mensualmente un informe de reuniones, actividades y conversaciones telefónicas; y al final de la mentoría debo llenar las evaluaciones y entregarlas en la fecha acordada.

**Documentos requeridos:**

☐Carta de recomendación

☐Certificado de antecedentes penales

☐Resumé

☐Solicitud completada