Klarstig

Opinión del voluntario - Salud y bienestar - Administración

EJEMPLO FICTICIO CON FINES ILUSTRATIVOS. LOS NOMBRES, DIRECCIONES Y NÚMEROS SON INVENTADOS.

Comparta qué funcionó bien y qué podría mejorarse. Los ejemplos concretos ayudan al equipo a decidir qué mantener y qué cambiar.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Centro Comunitario Las Palmas

Su nombre o referencia de contacto

Opcional. Déjelo en blanco si no desea identificarse en este borrador local.

Lucía Romero

Correo electrónico para responder, si es necesario

lucia.romero@example.com

Información para este documento

Actividad, producto o servicio que utilizó *

Tres años clasificando donaciones y atendiendo la recepción en un banco de alimentos. Certificado de primeros auxilios vigente. Manejo hojas de cálculo y trato con el público.

Fecha o período de la experiencia

14 de noviembre de 2026

Experiencia general *

Buena

Qué funcionó bien

El taller práctico y la lista impresa que pudimos llevarnos.

Qué debería cambiar *

El registro fue rápido y el personal fue amable. Ayudarían carteles más claros hacia el aparcamiento.

Un ejemplo que explique sus comentarios

Gracias. Envíen cualquier confirmación a mi correo electrónico.

¿Puede el equipo contactarle acerca de estos comentarios?

Sí

Detalles específicos

Función de voluntariado o área de interés

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

(Respuesta breve - no se completa en este ejemplo)

Disponibilidad, competencias pertinentes, apoyo necesario y organización práctica

Tres años clasificando donaciones y atendiendo la recepción en un banco de alimentos. Certificado de primeros auxilios vigente. Manejo hojas de cálculo y trato con el público.

Contexto operativo

Referencia de la instalación, servicio o trámite administrativo

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

REF-2026-0152

Acceso práctico, programación y comunicación autorizada

Alergia leve al cacahuete. Ninguna otra condición ni medicación que indicar.

Detalles específicos del equipo

Responsable o referencia del registro administrativo

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Operaciones

Requisitos de archivo, transferencia y gestión de registros

(Respuesta libre - no se completa en este ejemplo)

Limitaciones y qué requiere configuración

- Enviar el formulario guarda las respuestas en su espacio de trabajo. No aprueba, programa, cobra ni responde por sí solo, salvo que añada ese paso al flujo.
- Las notificaciones por correo, las aprobaciones, la generación de documentos y las conexiones con otros sistemas están disponibles, pero no se activan hasta que las configure.

¿Quiere ayuda para adaptar este formulario? Las nuevas organizaciones Free, Starter y Pro reciben cinco sesiones Platinum en total, de hasta 30 minutos cada una.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA