Klarstig

Derivación de voluntario

Ponga a una persona u organización en contacto con un servicio o contacto adecuado. Explique el motivo y confirme la autorización para compartir los datos.

Contacto y referencia

Organización que utiliza este documento

Su nombre o referencia de contacto *

Correo electrónico para responder, si es necesario

Información para este documento

Persona u organización que se deriva *

Servicio o contacto receptor *

Motivo de la derivación *

Necesidades pertinentes y apoyo esperado *

Autorización para compartir la información indicada *

- ☐ Autorización confirmada
- ☐ Autorización aún pendiente
- ☐ No se comparten datos personales

Datos de contacto que está permitido compartir de la persona derivada

Limitaciones de horario o disponibilidad

Detalles específicos

Función de voluntariado o área de interés

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Disponibilidad, competencias pertinentes, apoyo necesario y organización práctica

Contexto operativo

Sucursal o equipo de la organización al que corresponde

Complete este campo si corresponde a esta solicitud.

Requisitos y limitaciones locales pertinentes para este documento

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