



Child & Family Services



Tony Jordan, Executive Director

1100 H Street • Modesto CA 95354 • (209) 238-1800 • FAX (209) 238-4217

CHILD/FAMILY SERVICES
SERVICIOS DE VOLUNTARIOS (PARTICIPACIÓN NO-FEDERAL)

Nombre de Agencia: Centro/Lugar:

Maestra/Proveedora _____ Mes/Año: _____
(si aplica): _____

Opciones de Servicios (tache una): ☐ Centro ☐ Hogar ☐ Proveedora

[illegible]

Actividad: 1) Voluntario en Clase 4) Otra - Describe
2) Servicio de Comida
3) Visita al Hogar

Suma de Horas $\times \frac{\text{Tarifa de Voluntarios}}{\text{Tarifa de Voluntarios}} =$

\$ _____ Valor
Total

Firma del Representante de la Agencia

* Redondear al cuarto de hora más cercano: 0-9 mins = .15 10-22 mins = .25 23-37 mins = .50 38-52 mins = .75 53-60 mins = 1.0

** P = Padre Actual F = Padre Anterior S = Estudiante Voluntario C = Voluntario de la Comunidad O = Otro

Distribución: Original – Oficina de la agencia

Mandatory
Revised 1/17
CF/F-1.1