

FORMA DEL CONDUCTOR VOLUNTARIO

Nombre del conductor: _____

Dirección: _____

Número de la licencia de conducir: _____ Estado de expedición: _____

Año, marca & modelo del vehículo: _____

Nombre de la compañía de seguros: _____

Límites de la cobertura de responsabilidad civil: _____

(El límite mínimo de la cobertura requerido es de \$100,000/\$300,000)

Para poder velar por la seguridad de aquellos a quienes servimos, debemos pedirle a cada voluntario que responda las siguientes preguntas:

- | | CIERTO | FALSO |
|--|--------|-------|
| 1. NO he sido condenado por ninguna infracción que involucre drogas o alcohol (como conducir bajo los efectos del alcohol o las drogas o conducir intoxicado) en los últimos tres años. | _____ | _____ |
| 2. NO he sido condenado dos o más veces por ninguna infracción que involucre drogas o alcohol (como conducir bajo los efectos del alcohol o las drogas o conducir intoxicado) en los últimos siete años. | _____ | _____ |
| 3. No he tenido más de tres violaciones de tránsito o accidentes en los últimos tres años. | _____ | _____ |

Como conductor voluntario, por favor tenga en cuenta que en caso de accidente, su seguro es el primero en responder por los daños.

Gracias por ayudarnos con nuestras necesidades de transporte.

Certificación

Certifico que la información proporcionada en esta forma es veraz y correcta según mis conocimientos. Entiendo que conducir para el ministerio de Iglesia es una gran responsabilidad, y ejerceré cuidado extremo y la debida diligencia cuando esté conduciendo. Entiendo que como conductor voluntario, debo tener mínimo 21 años de edad; tener la licencia de conducir válida, apropiada y vigente; y el registro del vehículo y la cobertura de seguro requerida para el efecto sobre cualquier vehículo. Accedo a abstenerme de utilizar un teléfono celular o cualquier otro dispositivo electrónico cuando esté conduciendo mi vehículo.

Firma del conductor voluntario

Fecha