

"Gracias" Global Health Trips (GGHTx) Application // Aplicación de GGHTx

Sign up. Roll up your sleeves. Everyone in. // Regístrate. Arremangarse. Todos adentro.

* Required

Thank you for considering to volunteer with GGHTx. // Gracias por considerar ser voluntario con GGHTx.

If this is your first mission trip with us, or you keep returning to serve with us time after time, we are so grateful for your commitment and compassion toward those in such great need. On behalf of all of our staff, all of our local partners, and of course, on behalf of all the patients who are waiting for you to arrive, thank you and welcome to GGHTx.

You can learn about past mission trips and view photos, videos, and testimonials by visiting:

1) our main website at: <https://gghtx.org/>

and

2) our Facebook page at: <https://www.facebook.com/GGHTx/>

Any further questions, comments, or concerns can be directed to: info@GGHTx.org.

Sign up. Roll up your sleeves. Everyone in.

- Avi Kerendian, Co-founder and Program Director, GGHTx

NOTE: Please spell your name EXACTLY how it is spelled on your government-issued passport. All participants will be subject to thorough and satisfactory reference checks and criminal background check. NO EXCEPTIONS.

If you are an interested physician or dentist you MUST also email your professional CV and resume directly to Dr. Hakhamian at: Dr.Hakhamian@GGHTx.org. NO EXCEPTIONS.

//

Si este es su primer viaje misionero con nosotros, o si sigue regresando para servirnos una y otra vez, estamos muy agradecidos por su compromiso y compasión hacia aquellos con tanta necesidad. En nombre de todo nuestro personal, todos nuestros socios locales y, por supuesto, en nombre de todos los pacientes que esperan su llegada, gracias y bienvenidos a GGHTx.

Puede aprender sobre viajes misioneros pasados y ver fotos, videos y testimonios visitando:

1) nuestro sitio web principal en: <https://gghtx.org/>

y

2) nuestra página de Facebook en: <https://www.facebook.com/GGHTx/>

Cualquier otra pregunta, comentario o inquietud puede dirigirse a: info@GGHTx.org.

Regístrate. Arremangarse. Todos adentro.

- Avi Kerendian, cofundador y director de programa, GGHTx

NOTA: Por favor escriba su nombre EXACTAMENTE cómo se escribe en su pasaporte emitido por el gobierno. Todos los participantes estarán sujetos a comprobaciones de referencias satisfactorias y verificaciones de antecedentes penales. SIN EXCEPCIONES.

Si usted es un médico o dentista interesado, también DEBE enviar por correo electrónico su CV profesional y reanudarlo directamente al Dr. Hakhamian a: Dr.Hakhamian@GGHTx.org. SIN EXCEPCIONES.

Contact Information // Información del contacto //

1. Salutation

2. Gender // sexo *

Mark only one oval.

- Female
- Male
- Prefer not to say
- Other: _____

3. First Name // Nombre de pila *

4. Last Name // Apellido *

5. Date of Birth (mm/dd/yr) and age //Fecha de nacimiento (mes // fecha // año) y edad *

6. Email // correo electrónico *

7. Phone Number // Número de teléfono *

8. Do you have Whatsapp capability on your cell phone? // ¿Tiene la capacidad de Whatsapp en su teléfono celular? *

Mark only one oval.

- Yes
- No
- Not sure

9. Mailing Address // dirección de envío

10. Country Citizenship // Ciudadanía del país *

11. Passport Number // Número de pasaporte *

12. Passport Expires // Pasaporte expira *

Example: December 15, 2012

University Information // Información universitaria

13. **University Name // Nombre de la Universidad ***

Check all that apply.



Yeshiva / Stern College for Women / Albert Einstein College of Medicine



Touro / Touro University College of Osteopathic Medicine / Touro College of Dental Medicine at New York Medical College



Columbia University / Vagelos College of Physicians and Surgeons / Columbia University College of Dental Medicine



UCLA / David Geffen School of Medicine / UCLA School of Dentistry



USC / Keck School of Medicine / Herman Ostrow School of Dentistry



Universidad de San Carlos de Guatemala



Universidad Mariano Gálvez



Universidad Galileo



Universidad Francisco Marroquín



Universidad Rafael Landívar

Other: _____

License Information // Información de licencia

If not applicable, please respond N/A. // Si no corresponde, responda N / A.

14. License Type // Tipo de licencia *

15. License Number // Número de licencia *

16. Board Certified // Certificado por la Junta *

Trip Information // Información del viaje //

17. Spanish Speaker // hablas español *

Mark only one oval.

Yes

No

I am applying as a translator. // Estoy aplicando como traductor.

18. Trip Date Preference // Preferencia de fecha de viaje: *

Mark only one oval.

- May, 3 - 10, 2020 (ONE WEEK) // Del 3 al 10 de mayo de 2020 (UNA SEMANA)
- May, 10 - 17, 2020 (ONE WEEK) // 10 al 17 de mayo de 2020 (UNA SEMANA)
- May, 3 - 17, 2020 (TWO WEEKS) // 3 al 17 de mayo de 2020 (DOS SEMANAS)
- Other: _____

19. Do You Have Any Food Allergies? If So, What Are They? // ¿Tienes alguna alergia alimentaria? ¿Si es así, Que son? *

20. Do You Have Any Special Dietary Needs? (Kosher, Halal, Vegetarian, etc.) // ¿Tienes alguna necesidad dietetica especial? (Kosher, Halal, Vegetariano, etc.) *

Short paragraph responses please // Respuestas de párrafos cortos por favor

21. Did someone you know recommend GGHTx to you? If so, who? // ¿Alguien que conoces te recomendó GGHTx? Si es así, ¿quién? *

22. Briefly describe your motivations for applying to the "Gracias" Global Health Trip // Describa brevemente sus motivaciones para postularse al Guatemala Global Health Trip *

23. Explain what unique skills or experiences you would bring as a member of the trip // Explica qué habilidades o experiencias únicas traerías como miembro del viaje *

24. List any previous healthcare experience or work you have done with underserved populations // Enumere cualquier experiencia de salud anterior o trabajo que haya realizado con poblaciones marginadas *

25. Reference #1 (Please include name, email, phone number, and how you know them.) // Referencia #1 (Incluya nombre, correo electrónico, número de teléfono y cómo los conoce.) *

26. Reference #2 (Please include name, email, phone number, and how you know them.) // Referencia #2 (Incluya nombre, correo electrónico, número de teléfono y cómo los conoce.) *

Please complete this checklist before submitting your application // Complete esta lista de verificación antes de enviar su solicitud

27. I have read all the 'About' pages on the GGHTx website // He leído todas las páginas 'Acerca de' en el sitio web de GGHTx *

Check all that apply.

Yes

28. I have read the requirements under volunteer specifications // He leído los requisitos bajo especificaciones voluntarias *

Check all that apply.

Yes

29. **I have the ability to live and work as part of a team // Tengo la capacidad de vivir y trabajar como parte de un equipo. ***

Check all that apply.

Yes

30. **I am flexible and can manage stress // Soy flexible y puedo manejar el estrés ***

Check all that apply.

Yes

31. **I am willing to work in unstable environments // Estoy dispuesto a trabajar en entornos inestables ***

Check all that apply.

Yes

32. **Everything I've answered here is true and correct to the best of my knowledge // Todo lo que he respondido aquí es verdadero y correcto a mi leal saber y entender. ***

Check all that apply.

Yes

33. **Questions or Comments // Preguntas o comentarios:**

Powered by

 Google Forms