

## Distrito Escolar Elemental de Hanford Registro Para Voluntario de Escuela

Todos los voluntarios de escuela tienen que completar esta registraci3n para ser voluntario. Por favor llene esta registraci3n en letra de molde. Ponga su nombre igual como aparece en su identificaci3n con foto y presentela para verificaci3n. Una aplicaci3n completa con firma original debe de mantenerse en archivo.

Srita. \_\_\_\_\_  
 Sra. Nombre \_\_\_\_\_  
 Sr. \_\_\_\_\_

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	INICIAL	NOMBRE DE SOLTERA/O O OTRO NOMBRE
----------	---------------	---------	-----------------------------------

Domicilio: \_\_\_\_\_ Area Postal: \_\_\_\_\_

CALLE	CIUDAD	ESTADO
-------	--------	--------

Tel3fono de Casa: \_\_\_\_\_ Tel3fono del Trabajo: \_\_\_\_\_ Numero Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio Electronico: \_\_\_\_\_

Negocio/organizaci3n representada: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela donde va a ser voluntario \_\_\_\_\_ A1o escolar \_\_\_\_\_

Es la primera vez que ha sido voluntario del Distrito Escolar Elemental de Hanford? Si  No

Si no, donde y cuando fue voluntario? \_\_\_\_\_

Tiene a un hijo/a que asista a esta escuela? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
Nombre Completo de su hijo/a	Maestro/a	Grado
Nombre Completo de su hijo/a	Maestro/a	Grado
Por favor use otra oja para nombres adicional		

Numero de Seguro Social
____ - ____ - ____

Fecha de Nacimiento
____ - ____ - ____

MES DIA A1O

<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
--

Fecha de aprobaci3n de DOJ: _____
Fecha de aprobaci3n de TB: _____
Fecha de aprobaci3n de la mesa directiva: _____

En caso de emergencia, pongase en contacto con:
_____ Numero de Tel3fono _____

### POR FAVOR DE LLENAR Y FIRMAR ABAJO

Ha sido **areestado, tenido cargos, o hallado culpable** de un crimen de felonía o delito menor? Falsificaci3n o omisi3n en este documento oficial y p3blico es una ofensa criminal y usted puede ser demandado. **SI**  **NO**

Si en el futuro soy areestado y fuera en fianza por una ofensa sexual, un crimen relacionado con drogas, o un crimen de violencia, y/o me hallan culpable de una felonía o delito menor (que no sea una violaci3n menor de trafico), entiendo que debo darle aviso al Distrito antes de seguir con mis servicios de voluntario.

**Ésta de acuerdo en mantener la informaci3n de los estudiantes en confianza?** SI  NO

**Con firmar abajo**, estoy de acuerdo con las reglas y regulaciones del programa de voluntarios del Distrito y que cualquier producto producido mientras soy voluntario sera propiedad del Distrito. Sere considerado un voluntario nomas mientras el tiempo y como me lo pida el oficial supervisando cada tarea de voluntario. Yo entiendo que todo involucramiento con los estudiantes mientras sea voluntario esta limitado al dia escolar, al terreno escolar, o a actividades patrocinadas por la escuela. Mi firma abajo certifica que he revisado el informe de ofensa criminal y he respondido con verdad. **FALSIFICACION O OMISION EN ESTE DOCUMENTO OFICIAL Y PUBLICO ES UNA OFENSA CRIMINAL Y PUEDE SER DEMANDADO, Y PUEDE DAR FORMA LEGAL PARA SER DESPEDIDO.** Cumplimiento de una verificaci3n de antecedentes criminales debe ocurrir antes de que pueda ser considerado como voluntario.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL VOLUNTARIO**
\_\_\_\_\_  
**FECHA**

La ley del Estado requiere que cualquier persona que trabaje regularmente con ni1os este libre de contaminaci3n de T.B.