DISTRITO ESCOLAR TROY
PAUTAS PARA VOLUNTARIOS Y FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE ICHAT

PAUTAS PARA VOLUNTARIOS

El Distrito Escolar Troy (TSD) valora a quienes realizan tareas de manera voluntaria en nuestros salones de clase y escuelas. Si un voluntario estará con los estudiantes por un período de tiempo significativo sin que haya un empleado de TSD presente o si estará con los estudiantes regularmente, es necesario que se someta a la verificación anual de antecedentes penales a través de la herramienta Internet Criminal History Access Tool (I-CHAT) de la policía del estado de Michigan. Los resultados son confidenciales y solo serán usados por la administración de TSD para determinar si usted fue condenado por un crimen que le impida trabajar en nuestras escuelas.

ESCRIBA EN LETRA IMPRENTA DE MODO QUE EL TEXTO SEA CLARO Y NO USE APODOS

DEBE ADJUNTAR UNA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR CON EL FORMULARIO PARA PODER PROCESARLA.

(Lleve este formulario a la dirección de la escuela de su hijo).

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE:_____

Edificio escolar (o edificios) _____ Año escolar _____

Apellido legal_____ **Nombre legal**_____

Apellido anterior o de soltera_____ Número telefónico _____

Dirección de correo electrónico _____

RAZA: Indique la opción más acertada**.** √ *Seleccione una*

- o Blanco
- o Negro
- o Asiático o de las islas del Pacífico
- o Amerindio o nativo de Alaska
- o Desconocida/Otra

GÉNERO: Masculino ☐ Femenino ☐

FECHA DE NACIMIENTO: _____/_____/_____
DD MM AAAA

Motivo de la averiguación de antecedentes: √ *Seleccione todos los que correspondan*

- o Voluntario en un salón de clases
- o Acompañante en un campamento
- o Entrenador voluntario o entrenador asistente
- o Acompañante en un viaje de estudio
- o Banda u orquesta
- o Centro multimedia

- Clínica
- Profesor estudiante
- Otro _____

Al firmar más abajo, autorizo al Departamento de Servicios de Empleados del Distrito Escolar Troy a realizar una averiguación de antecedentes penales en mis registros usando el sistema ICHAT de la policía del estado de Michigan.

Firma del solicitante _____Fecha_____