

CIUDAD ESCOLAR DE EAST CHICAGO
1401 E. 144th Street
East Chicago, IN 46312
219/391-4100
www.scec.k12.in.us



Solicitud de Voluntario

¡Tu puedes hacer la diferencia!
¡Ser un voluntario de la escuela!

IMPRIME CLARAMENTE

Uso de Oficina

Fecha recibido: _____

Recibido por: _____

Fecha notificada: _____

Authorización para la Entrega de Información de Antecedentes Penales/Formulario de Entrega de Voluntarios

Nombre: _____
Apellido Primer Nombre Inicial

Dirección: _____
Ciudad Estado Código Postal Fecha de Nacimiento: ____/____/____
mes/dia/año

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Sexo: Femenino Masculino Qué idiomas habla con fluidez? Inglés Español Otra idiomas: _____

Padre/Familia: Si tiene hijos en cualquiera de las Escuelas del Distrito en las que solicita ser voluntario, ponga el nombre y apellido de su(s) hijo(s) :

Nombre Estudiante: _____ Grado/Maestro: _____ Escuela: _____
Nombre Estudiante: _____ Grado/Maestro: _____ Escuela: _____
Nombre Estudiante: _____ Grado/Maestro: _____ Escuela: _____
Nombre Estudiante: _____ Grado/Maestro: _____ Escuela: _____

Miembro de la Comunidad: Si no tiene un hijo en el distrito de SCEC y le gustaría ser voluntario. Por favor liste todas las escuelas donde planea ser voluntario:

Escuela: _____ Escuela: _____
Escuela: _____ Escuela: _____

Yo, he ofrecido mis servicios como voluntario para ayudar a la Ciudad Escolar de East Chicago escolar en las siguientes áreas: _____

Yo acepto cumplir con todas las políticas y directrices administrativas pertinentes de la Junta Escolar mientras esté de servicio para la corporación. Entiendo que, aunque estoy cubierto por la póliza de seguro de responsabilidad de la corporación, no estoy cubierto por su póliza de seguro de salud ni soy elegible para la compensación, no estoy cubierto por su póliza de seguro de salud ni soy elegible para la compensación de trabajadores. En caso de enfermarme o sufrir un accidente mientras hago trabajo voluntario para la corporación, estoy de acuerdo en que sere responsable de todos y cada uno de los gastos hospitalarios y medicos que puedan ocurrir.

Además, entiendo que, como voluntario, no soy de ninguna manera considerado un empleado de la corporación o con derecho a los beneficios proporcionados a los empleados. Además, exonero a la Junta de toda responsabilidad por cualquier daño, cualquiera que sea su naturaleza, que pueda resultar como una consecuencia de mis servicios voluntarios.

Entiendo que tengo que informar al Superintendente dentro de dos (2) días hábiles cualquier arresto, la presentación de cargos criminales en mi contra, y cualquier condena por un crimen que ocurra mientras estoy sirviendo como voluntario.

Entiendo que estoy obligado a informar al Superintendente dentro de los dos (2) días hábiles cualquier informe justificado de abuso o negligencia de niños de los cuales yo soy el sujeto y que ocurre mientras estoy sirviendo como voluntario y que un informe justificado de abuso infantil en mi contra resultará en la terminación inmediata de mi privilegio de server como voluntario.

Como Voluntaria de la Ciudad Escolar de East Chicago, entiendo que ofrezco mis servicios al Distrito Escuela sin compensación. Por la presente libero al Distrito de responsabilidad e indemnizo al Distrito por cualquier pérdida o daños que resulten mientras estoy en las instalaciones de la Escuela o en el negocio de la Escuela. Acepto cumplir con las pautas del programa y entiendo que el Distrito llevará a cabo una verificación de antecedentes. Toda la información obtenida a través de dicho cheque se considerará confidencial y se utilizará estrictamente para determinar la elegibilidad para el Programa de Voluntarios de SCEC. **Si soy elegible para server como voluntario, acepto que como requisito pasaré por la orientación requerida de voluntaries y servir las tres (3) horas requeridas antes de que pueda ser acompañante en un viaje de campo escolar.** Además, entiendo que si los resultados de mi verificación de antecedentes penales son inaceptables para el Distrito, no sere elegible para server como voluntario.

Firma del Voluntario: _____ Fecha: _____