



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

New Volunteer  
 Previous Volunteer  
 HESD Employee

Todos los voluntarios de escuela tienen que completar ésta registración para ser voluntario. Por favor **llene esta registración en letra de molde. Ponga su nombre igual como aparece en su identificación con foto y preséntela para verificación.** Una aplicación completa con firma original debe de mantenerse en archivo. **La ley del Estado requiere que cualquier persona que trabaje regularmente con niños éste libre de contaminación de T.B.**

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	INICIAL	NOMBRE DE SOLTERA
DOMICILIO/CALLE	CIUDAD	ESTADO	AREA POSTAL
TELEFONO CASA/CELULAR	TELEFONO DE TRABAJO	DOMICILIO ELECTRONICO (EMAIL):	
NUMERO DE LICENCIA#	FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
NEGOCIO/ORG. REPRESENTANDO:	ESCUELA DONDE VA SER VOLUNTARIO:	AÑO ESCOLAR:	

TINE UN HIJO/A ASISTIENDO A ESTA ESCUELA?  SI  NO

¿ES ESTA LA PRIMERA VEZ QUE VA A SER VOLUNTARIO EN NUESTRO DISTRITO?  SI  NO

SI NO, DONDE Y CUANDO FUE VOLUNTARIO?

NOMBRE DE ESTUDIANTE	MAESTRO/A	GRADO	NOMBRE DE ESTUDIANTE	MAESTRO/A	GRADO

EN CASO DE EMERGENCIA, CONTACTEN A:

TELEFONO#

**PORFAVOR DE LLENAR Y FIRMAR ABAJO**

¿Ha sido arrestado, tenido cargos, o hallado culpable de un crimen de felonía o delito menor? Falsificación u omisión en éste documento oficial y público es una ofensa criminal y usted puede ser demandado. Si en el futuro soy arrestado 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 violación menor de trafico), entiendo que debo darle aviso al Distrito antes de seguir con mis servicios de voluntario.

SI  NO

¿Ésta de acuerdo en mantener la información de los estudiantes CONFIDENCIAL?

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 será propiedad del Distrito. Seré considerado un voluntario nomas mientras el tiempo y como me lo pida el oficial supervisando cada tarea de voluntario. Yo entiendo que toda participación con los estudiantes mientras sea voluntario está limitado al día 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 la verdad. **FALSIFICACIÓN O OMISIÓN EN ESTE DOCUMENTO OFICIAL Y PÚBLICO ES UNA OFENSA CRIMINAL Y PUEDE SER DEMANDADO, Y PUEDE DAR FORMA LEGAL PARA SER DESPEDIDO.** Cumplimiento de una verificación de antecedentes criminales debe ocurrir antes de que pueda ser considerado como voluntario.

**FIRMA DE VOLUNTARIO**

**FECHA**

**NUEVOS VOLUNTARIOS SOLAMENTE – INFORMACION PARA HUELLAS DIGITALES**

ALTURA:	PESO:	COLOR DE OJOS:
COLOR DE PELO:	LUGAR DE NACIMIENTO:	SEGURO SOCIAL# - -

**OFICINA DEL DISTRITO LLENARA ESTA SECCION**

TB CLEARANCE:	TB EXPIRES:	DOJ APPROVAL:	BOARD APPROVAL:
---------------	-------------	---------------	-----------------