ESCUELAS DEL CONDADO DE SCOTT
FORMULARIO DE SOLICITUD DE VOLUNTARIOS

Por favor escriba legible

Seguro Social: _____ **Fecha de Nacimiento: _____**
(Se utiliza para la verificación de antecedentes)

Apellido: _____ **Primer Nombre: _____** **Inicial: _____**

Apellido de soltera o nombre de alias: _____ **Teléfono: _____**

Dirección: _____ **Ciudad: _____** **Estado: _____** **Código: _____**

Correo electrónico: _____ **Escuela(s) Voluntarias: _____**

Nombre de niño/nieto atendiendo la escuela, si es aplicable: _____

Condiciones de Compromiso – Como voluntario, estoy de acuerdo:

- Leer el Manual del Voluntario (situado en línea en www.scott.k12.ky.us)
- Someterse a una verificación de antecedentes penales
- Nunca disciplinar a los estudiantes
- Vestirme de manera apropiada para mi trabajo como voluntario
- Supervisar a los estudiantes según sea necesario, no solo mi hijo/hijos
- Tratar a los maestros, personal, estudiantes y otros voluntarios con respecto
- Familiarizarme con los planes de seguridad y evacuación de la escuela
- Leer y firmar la Póliza de Uso Aceptable antes de usar computadoras de la escuela
- Mantener la confidencialidad de los profesores, el personal y los estudiantes
- Hablar de inquietudes, ya sea con el director o maestro, no a otros voluntarios
- Cumplir con todas las reglas y regulaciones del Consejo de Educación y las pólizas que se aplican a mi
- Honrar mi compromiso de trabajo en la fecha prevista
- Notificar a mi escuela/supervisor designado con anticipación si faltare a mi compromiso consignado

La Junta de Educación del Condado de Scott se reserva el derecho de negar a un voluntario basado en el conocimiento de cualquier ofensa que demuestre un riesgo para los estudiantes. NO se dará NINGUNA CONSIDERACIÓN a ningún solicitante voluntario que tenga una condena por los siguientes delitos:

- Cualquier condena por delito grave
- Cualquier condena por drogas dentro de los últimos cinco (5) años; o más que (1) condena por drogas, una (1) de las cuales ha sido en los últimos diez (10) años.
- Cualquier violación de armas
- Cualquier delito relacionado con el sexo
- Acoso
- Asalto; abuso criminal
- Ilegal; transacción con un menor; poner en peligro a un menor; ofensa con o a un menor
- Cualquier cargo penal pendiente

Confidencialidad

Entiendo que cualquier información relacionada con los maestros o estudiantes debe permanecer confidencial y no debe discutirse fuera de la escuela. Entiendo que, si hay un problema, necesito discutirlo con mi supervisor asignado o el director de la escuela.

He leído el manual del voluntario y acepto las condiciones descritas. Entiendo que, al enviar este formulario, estoy dando permiso a las Escuelas del Condado de Scott para realizar una verificación de antecedentes penales sobre mí.

FIRMA DE VOLUNTARIO: _____ Fecha: _____
Actualizado 7/01/17