



Solicitud de Entrenamiento Voluntario

DISTRITO ESCOLAR DEL NORTE DE KITSAP - DEPARTAMENTO ATLÉTICO

18360 Caldart Ave / Poulsbo WA 98370

(360) 396-3041 / FAX (360) 396-3934

Deporte

Escuela

Las personas que deseen participar como entrenadores voluntarios deben completar esta solicitud para cada deporte en el que deseen ser voluntarios.

El formulario debe completarse ya sea que la persona sea o no un empleado actual del Distrito Escolar de North Kitsap. Toda la información en este formulario de solicitud debe completarse en su totalidad o se rechazará el procesamiento.

Nombre

Teléfono de casa

DIRECCIÓN

Teléfono móvil

Ciudad

Estado

Teléfono del trabajo

Código postal

Fecha de nacimiento

Dirección de correo electrónico

EXPERIENCIA/CUALIFICACIONES

Indique el total de años de participación en este deporte:

Indique años de participación en este deporte durante:

Enumere los años de experiencia como entrenador en este deporte:

Escuela secundaria

Colega

Otro

Número de años	Nivel (Jr High/Sr High/Universidad)	Ubicación/Empleador

REQUISITOS MÍNIMOS PARA ENTRENADORES VOLUNTARIOS Las personas que

solicitan puestos de entrenadores voluntarios deben cumplir con los requisitos del Distrito, incluida una verificación de antecedentes válida. Los empleados actuales del Distrito han recibido autorización previa. Si el solicitante no es un empleado actual del Distrito, se requiere una verificación de antecedentes. Este requisito se extiende a aquellos en puestos de enseñanza de estudiantes. Consulte los procedimientos específicos enumerados en el reverso de esta solicitud. Marque la categoría apropiada: Empleado actual en el distrito escolar de North Kitsap

*Padre o miembro de la comunidad del Distrito Escolar de North Kitsap

*Estudiante de magisterio actual en el distrito escolar de North Kitsap

*Soy mayor de 19 años. (En cumplimiento con WIAA)

*Actual estudiante de magisterio en

Distrito escolar

*Cada persona en esta categoría debe completar una declaración y ser procesada para una verificación de antecedentes.

RECOMENDACIÓN PARA LA APROBACIÓN (Para ser completado por la administración del edificio)

La persona mencionada anteriormente cumple con los requisitos para el entrenamiento voluntario. Si la persona no es un empleado certificado, clasificado o sustituto actual del Distrito Escolar de North Kitsap, los siguientes elementos deben estar archivados en el Departamento de Deportes.

Complete la Solicitud de Entrenamiento Voluntario (página 1 y 2)

Comprobante de verificación de antecedentes con WSP y huellas dactilares

Suplemento completo de carácter y estado físico

Copia de identificación con foto

Caducidad de RCP y Primeros Auxilios

Se debe adjuntar una tarjeta válida de RCP y primeros auxilios*

*Los entrenadores voluntarios (asistentes) no pueden entrenar hasta que se haya registrado una tarjeta CPR/FA válida o estén inscritos en un curso (se necesita prueba).

FIRMA DEL ENTRENADOR PRINCIPAL

FIRMA DEL COORDINADOR ATLÉTICO DEL EDIFICIO

Existe una necesidad definitiva de un asistente en este deporte y verifico que esta persona está debidamente calificada.

****Regresar al Departamento Atlético de la Escuela cuando haya terminado.****



Solicitud de Entrenamiento Voluntario

DISTRITO ESCOLAR DEL NORTE DE KITSAP - DEPARTAMENTO ATLÉTICO

Formulario de divulgación

Las siguientes personas serán descalificadas para ser voluntarios en el Distrito Escolar de North Kitsap:

1. Cualquiera que haga una declaración falsa en la solicitud de voluntariado o no revele condenas penales.
2. El condenado por falta o falta grave cometida dentro de los cinco años anteriores. esta descalificación no se aplica a infracciones de tráfico de delitos menores simples a menos que la infracción esté relacionada con drogas o alcohol.
3. Cualquier persona condenada por un delito grave cometido dentro de los siete años anteriores.
4. El condenado por más de un delito, independientemente del momento en que se haya cometido cada delito. Esta inhabilitación no se aplica cuando una persona fue condenada por más de un cargo derivado de la misma conducta cometida al mismo tiempo.
5. Cualquier persona condenada por cualquier "delito contra niños u otras personas" como se define en RCW 43.48.830(5).
6. Cualquier persona condenada por un delito que descalificaría a la persona para el empleo en el Distrito según RCW 28A.400.320 tal como existe ahora o enmendada en el futuro, independientemente de cuándo se cometió el delito.
7. Cualquier persona condenada por cometer o intentar cometer cualquier delito de violencia o de naturaleza sexual contra un menor de edad no mencionado anteriormente, independientemente de si el delito de condena fue un delito menos grave, grave o grave, y sin importar cuándo se cometió el delito. comprometido.

Por favor conteste las siguientes preguntas completamente y firme la declaración.

1. ¿ALGUNA VEZ (en algún momento) ha sido condenado por algún delito? SÍ NO

Si la respuesta es "Sí", identifique la(s) ofensa(s), proporcione la(s) fecha(s) de la(s) condena(s), el nombre de la corte (es decir, la Corte Superior del Condado de Kitsap) y la sentencia impuesta:

2. ¿Ha tenido alguna vez fallos en su contra por violencia doméstica, abuso, abuso sexual, negligencia, explotación o explotación financiera de un niño en algún procedimiento legal? Estos procedimientos incluyen procedimientos judiciales o administrativos, así como hallazgos del Departamento de Servicios Sociales y de Salud (DSHS) o el Departamento de Salud que usted no ha impugnado ni apelado. SÍ NO

Si la respuesta es "Sí", identifique los hallazgos específicos, qué agencia o tribunal hizo los hallazgos, las fechas de los hallazgos y la sanción impuesta:

3. ¿Tiene actualmente cargos penales pendientes u órdenes de arresto pendientes en su contra? Eres actualmente bajo investigación por posibles cargos criminales? SÍ NO

En caso afirmativo, proporcione los detalles pertinentes para permitir que el Distrito Escolar de North Kitsap evalúe, incluidos los cargos, las fechas, las jurisdicciones y el estado:

Por la presente autorizo y consiento al Distrito Escolar de North Kitsap, sus agentes y empleados, a investigar y realizar cualquier verificación de mis antecedentes que el Distrito Escolar de North Kitsap, a su exclusivo criterio, considere apropiado para determinar mi aptitud como voluntario. Entiendo que la consulta puede incluir búsquedas en bases de datos informáticas, entrevistas con personas que me conocen, empleadores o referencias. Entiendo que la información se mantendrá confidencial en la medida en que lo permita la ley, pero que el Distrito Escolar de North Kitsap, como entidad pública, está sujeto a la Ley de Divulgación Pública del Estado, RCW 42.17.250 et seq y las exenciones previstas en virtud de la misma, según enmendada. Libero y eximo de responsabilidad al Distrito Escolar de North Kitsap; sus agentes y empleados, y todas las referencias u otras fuentes de información de cualquier y toda responsabilidad al obtener o proporcionar dicha información sobre mí. Acepto que si el Distrito Escolar de North Kitsap determina, a su exclusivo criterio, que proporcioné información falsa o incompleta en respuesta a las preguntas anteriores, o si el Distrito decide, con o sin motivo, no retenerme como voluntario por cualquier motivo, El Distrito Escolar de North Kitsap puede, sin previo aviso u otro proceso, rechazar mi solicitud para servir como voluntario.

Firma del voluntario

Fecha

sí No

10

¿Alguna vez ha sido disciplinado por un empleador anterior o actual debido a acusaciones de mala conducta?

11

¿Es usted actualmente o alguna vez ha sido objeto de alguna investigación o indagación por parte de un empleador debido a acusaciones de mala conducta?

SECCIÓN III - ANTECEDENTES PENALES

Si responde "sí" a cualquiera de las preguntas 1 a 5 (Sección III), proporcione lo siguiente:

A. En una hoja de papel aparte, indique lo siguiente:

Una declaración detallada que incluya lo que ocurrió, la naturaleza del delito, el cargo o la orden judicial.

cd

El nombre y la dirección de la agencia de arresto.

Si hubo un tribunal involucrado, el nombre y la dirección del tribunal.

La fecha de la detención.

Es.

La disposición final, si la hubiere.

B. Si estuvo involucrado un tribunal, proporcione una copia del expediente del tribunal (se puede obtener en el tribunal en el que se presentaron los cargos).

C. Proporcionar una copia del informe completo del oficial que lo arrestó.

D. Si estuvo involucrado un tribunal, proporcione la sentencia y el fallo (se puede obtener en el tribunal en el que se presentaron los cargos).

Y. Si el arresto estuvo relacionado con la conducción, proporcione una copia de un resumen actual y completo de conducción de 5 años.

NOTA: Para las preguntas 1, 2, 3, NO incluya menor en posesión (MIP)/menor en consumo (MIC) ocurrido hace más de 2 años o conducción bajo la influencia (DUI) ocurrido hace más de 5 años.

sí No

1.

En los últimos 10 años, ¿alguna vez ha sido arrestado por algún delito o violación de la ley? (NO incluya Menor en posesión [MIP]/Menor en consumo [MIC] ocurrido hace más de 2 años o Conducir bajo la influencia [DUI/DWI] ocurrido hace más de 5 años). (Nota: Para respuestas "sí" a 1, 2, 3, incluso si su caso fue desestimado o su registro fue sellado, debe responder a esta pregunta afirmativamente). No necesita enumerar las infracciones de tránsito por las que se impuso una multa o confiscación de menos de \$300.

2.

En los últimos 10 años, ¿alguna vez le han tomado las huellas dactilares como resultado de un arresto por algún delito o violación de la ley?

3.

En los últimos 10 años, ¿alguna vez ha sido condenado por algún delito o violación de alguna ley? (Nota: A los efectos de esta pregunta, "condenado" incluye [1] todos los casos en los que una declaración de culpabilidad o nolo contendere es la base de la condena, [2] todos los procedimientos en los que se ha suspendido o aplazado una sentencia, [3] o el decomiso de la fianza.) No es necesario que enumere las infracciones de tránsito o multas por las cuales se impuso una multa o decomiso de menos de \$300.

4.

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito grave?

5.

¿Tiene actualmente cargos penales pendientes u órdenes de arresto pendientes en su contra? Esto incluiría el estado de Washington, cualquier otro estado, provincia, territorio y/o país.

6.

¿Alguna vez ha estado o está actualmente bajo investigación en alguna jurisdicción por posibles cargos criminales? Si su respuesta es "sí", identifique la agencia y la ubicación (dirección, ciudad, estado) y las circunstancias o detalles relacionados con la investigación en una hoja de papel aparte.

SECCIÓN IV - APTITUD

Si responde "sí" a cualquier pregunta (Sección IV), proporcione una explicación por escrito en una hoja de papel aparte:

sí No

1.

¿Alguna vez ha exhibido algún comportamiento o conducta que pueda afectar negativamente su capacidad para desempeñar un cargo que requiera un certificado, credencial o licencia?

2.

En los últimos 10 años, ¿alguna vez se ha involucrado en alguna conducta que haya resultado en daño o destrucción de propiedad? (Para los propósitos de las preguntas 2 y 3, la propiedad incluye bienes muebles e inmuebles de su propiedad u otra persona. No incluya los daños causados como resultado de un accidente automovilístico).

3.

En los últimos 10 años, ¿alguna vez ha amenazado con dañar o destruir la propiedad?

4.

¿Alguna vez se ha involucrado en alguna conducta que resultó en lesiones físicas o daños a alguna persona? (No enumere las lesiones o los daños causados como resultado de las funciones realizadas debido a una asignación de trabajo, como oficial de policía, miembro de las fuerzas armadas o atleta).

5.

¿Alguna vez ha amenazado con causar daño o daño físico a alguna persona? (No enumere las amenazas emitidas como resultado de los deberes realizados debido a una asignación de trabajo, como oficial de policía, miembro de las fuerzas armadas o atleta).

SECCIÓN IV - APTITUD

- sí No
6. ¿Tiene una condición médica que de alguna manera impide o limita su capacidad para desempeñar un papel certificado con habilidad y seguridad razonables?
- N / A
7. Si usa sustancias químicas, ¿este uso perjudica o limita de alguna manera su capacidad para cumplir un rol certificado con habilidad y seguridad razonables?
- N / A
- Si respondió "sí" a las preguntas 6 o 7 anteriores, ¿se reducen o mejoran las limitaciones o impedimentos causados por su(s) condición(es) médica(s) o abuso de sustancias porque recibe tratamiento continuo (con o sin medicamentos) o participa en un programa de monitoreo? ¿programa? Explique en una hoja de papel aparte y proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono del programa.
-
8. ¿Utiliza actualmente drogas ilegales?
-
9. ¿Ha consumido drogas ilegales en el último año?
- N / A
- Si respondió "sí" a la pregunta 9 anterior, ¿ha completado con éxito o está participando en un programa de rehabilitación supervisado? Explique en una hoja de papel aparte y proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono del programa.

Si responde "sí" a las preguntas 10 u 11, adjunte copias de las órdenes judiciales dictadas en el procedimiento.

- sí No
10. ¿Alguna vez se le ha encontrado en algún asunto de dependencia o relación doméstica por haber agredido o explotado sexualmente a algún menor?
-
11. ¿Alguna vez se le ha encontrado en algún asunto de dependencia o relación doméstica por haber abusado físicamente de alguna persona?

Si responde "sí" a las preguntas 12 o 13 y se ha establecido un acuerdo de pago, adjunte copias del acuerdo de pago de la agencia correspondiente.

- sí No
12. ¿Se encuentra actualmente en estado de incumplimiento de algún préstamo o beca educativa? (No incluya los préstamos que se encuentran actualmente en un estado de aplazamiento conforme).
-
13. ¿Está usted actualmente en incumplimiento de una orden de manutención?

SECCIÓN V - REFERENCIAS DE CARÁCTER

Enumere tres personas, que no sean parientes suyos, que sirvan como referencias de carácter.

NOMBRE	NÚMERO DE TELÉFONO ()
DIRECCIÓN DE ENVÍO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)	
NOMBRE	NÚMERO DE TELÉFONO ()
DIRECCIÓN DE ENVÍO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)	
NOMBRE	NÚMERO DE TELÉFONO ()
DIRECCIÓN DE ENVÍO	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL)	

* ATENCIÓN *

Complete las secciones correspondientes en la página siguiente (pág. 4 de 4).

TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN COMPLETAR LA DECLARACIÓN JURADA

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ certifico (o declaro) bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de Washington que lo anterior y toda la información incluida en la solicitud es verdadera y correcta.

Si la información proporcionada o la(s) respuesta(s) a cualquier pregunta sobre la solicitud o el suplemento de carácter y aptitud cambia antes de que se me otorgue la certificación, debo notificar de inmediato a la Oficina de Prácticas Profesionales y a mi colegio/universidad si soy un candidato a colegio/universidad .

Entiendo que debo contestar esta solicitud de manera veraz y completa. Cualquier falsificación o tergiversación deliberada, incluida la omisión de un hecho material, al completar esta solicitud puede ser motivo para la denegación de la certificación o, en el caso del titular del certificado, una amonestación, suspensión o revocación del certificado educativo, credencial o licencia. .

FIRMA

FECHA

ESTADO DE LA CIUDAD

LA SIGUIENTE DECLARACIÓN JURADA DEBE SER COMPLETADA POR ESTUDIANTES DE WASHINGTON COLLEGE/UNIVERSITY Y
AQUELLOS QUE TERMINAN UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN APROBADO POR PESB.

DECLARACIÓN JURADA

Por la presente autorizo _____ liberar, oralmente o por escrito, según se solicite, a todos los estudiantes
(nombre de la institución u organización)
registros y otra información de identificación personal a la Oficina del Superintendente de Instrucción Pública (OSPI) para la
propósito de investigar y determinar mi elegibilidad para la certificación del estado de Washington de conformidad con RCW 28A.410, WAC
181-86 y WAC 181-87, con sus modificaciones actuales o posteriores.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA