

Distrito Escolar Unificado de Vista
SOLICITUD PARA SER VOLUNTARIO ESCOLAR

La información proporcionada en este formulario es confidencial y se utilizará únicamente para propósitos del programa escolar de voluntarios.

FECHA _____ ESCUELA _____

NOMBRE COMPLETO _____
(Primer nombre) (Segundo nombre) (Apellido)

DOMICILIO _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zona postal)

FECHA DE NACIMIENTO _____ TELÉFONO HOGAR _____ TELÉFONO TRABAJO _____
mes/día/año

LICENCIA DE MANEJAR (Saque fotocopia de su licencia de manejar y adjúntela)

¿TIENE USTED NIÑOS O NIETOS EN LA ESCUELA? Sí No

¿A CUÁL ESCUELA ASISTEN? _____

EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO _____

PERSONAS CON QUIEN COMUNICARSE EN CASO DE EMERGENCIA:

1. _____
(Nombre) (Domicilio) (Teléfono)

2. _____
(Nombre) (Domicilio) (Teléfono)

¿Tiene usted algún cargo criminal pendiente en su contra? Sí No
¿Alguna vez lo han encontrado culpable de un delito grave? Sí No
¿Alguna vez lo han encontrado culpable de una ofensa sexual o relacionada con drogas o de un delito violento? Sí No
¿Tiene una licencia o credencial de Salud Mental (Mental Health) Si es afirmativo anote el # _____ Sí No
¿Está usted obligado a registrarse como un delincuente sexual bajo el Código Penal 290.95? Sí No

"Entiendo que el distrito puede investigar mis antecedentes personales y profesionales. Doy mi consentimiento para que se investiguen mis referencias personales y profesionales sin represalias en contra del distrito ni de ninguna persona que proporcione información al distrito. También entiendo que la policía puede hacer una revisión criminal si ayudo como voluntario. Es posible que como voluntario tenga contacto seguido con estudiantes. Bajo el Código Penal 290.95 estoy obligado a revelar a los funcionarios escolares si soy un delincuente sexual registrado. Mi falta de revelar esta información podría tener como resultado mi arresto, procesamiento y probablemente multa y encarcelamiento. Al anotar mi nombre abajo, declaro bajo pena de perjurio, que no se me requiere, de conformidad con el Código Penal 290.95, revelar a los funcionarios escolares que soy un delincuente sexual registrado, y que no he sufrido condenas por ofensas sexuales o relacionadas con drogas o por delitos de violencia, y que no hay cargos criminales pendientes en mi contra. Estoy de acuerdo en obedecer las reglas y normas de seguridad y salud del distrito".

Escriba su nombre con letra de molde: _____ Firma: _____

Fecha: _____

For Office Use Only: Megan's Law check Date _____ Initial _____