



APLICACIÓN PARA OFRECERSE DE VOLUNTARIO

E (1) 1240

* Debe completar el formulario cada año y para cada escuela.

* Se requiere la toma de huellas dactilares para la supervisión de las actividades.

* Voluntario de entrenadores de actividades y académicas completan un contrato de Entrenador Voluntario

AVISO: La persona que es requerida registrarse como un delincuente sexual no deberá servir como voluntario.

ESCUELA DONDE LOS SERVICIOS DE VOLUNTARIO SE REALIZARÁN _____

NOMBRE _____
Apellido Nombre Segundo nombre

DOMICILIO _____
Ciudad Código Postal

NUMERO DE TELÉFONO _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCTOR, IDENTIFICACIÓN, OR PASSPORTE _____

NOMBRE(S) DE CONTACTO DE EMERGENCIA _____ PARENTESCO _____

NÚMERO DE TELÉFONO _____ NÚMERO DE TELÉFONO DEL TRABAJO _____

¿TIENE UN HIJO / HIJOS EN LA ESCUELA EN QUE SE VA OFRECERSE DE VOLUNTARIO? SÍ NO
SÍ LA RESPUESTA ES SÍ, AGREGUE NOMBRE (S) ABAJO.

NOMBRE DEL NIÑO _____ MAESTRO/GRADO _____

NOMBRE DEL NIÑO _____ MAESTRO/GRADO _____

NOMBRE DEL NIÑO _____ MAESTRO/GRADO _____

FECHA(S) DE SERVICIO _____ HORA(S) DE SERVICIO _____ AM/PM A _____ AM/PM

DÍA(S) DE SERVICIO LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES OTRO

SÍ OTRO, EXPLIQUE _____

SERVICIO QUE SE REALIZARÁ POR EL VOLUNTARIO _____

¿SERVICIO IMPLICARÁ CONDUCIR UN VEHÍCULO PERSONAL, TRANSPORTE DE ESTUDIANTES, Y/O JALAR UN TRÁILER? SÍ NO SÍ, EXPLIQUE _____

¿ES USTED ACTUALMENTE UN EMPLEADO REGULAR O SUSTITUTO DE VUSD? SÍ NO

¿ALGUNA VEZ HA SIDO EMPLEADO POR VUSD? SÍ NO

He completado la información anterior con sinceridad y he leído, entiendo y cumpliré con los requisitos y expectativas del distrito para todos los voluntarios. Autorizo al Distrito Escolar Unificado de Visalia a realizar una verificación de antecedentes penales de los voluntarios de la escuela según lo permita la ley.

IMPRIME SU NOMBRE _____

FIRMA _____ FECHA _____

PARA USO DEL DISTRITO SOLAMENTE	
Cleared www.nsopw.gov	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Principal's Approval _____	Date _____
HRD Approval _____	Date _____
Notes _____	



EXPECTATIVAS Y REQUISITOS PARA VOLUNTARIOS

1. La Mesa Directiva anima a los padres / tutores y otros miembros de la comunidad a compartir su tiempo, conocimiento y habilidades con nuestros estudiantes.
2. Los voluntarios actuarán de acuerdo con las políticas y regulaciones del distrito, así como con los requisitos individuales de la escuela.
3. Se requiere que cada voluntario complete la Aplicación para Ofrecerse de Voluntario del distrito, y el formulario completo debe estar archivado en la oficina del director y en el Departamento de Recursos Humanos antes de comenzar el servicio. Este formulario incluye el requisito de revelar cualquier condena criminal anterior. La falta de información precisa dará como resultado el despido inmediato. La Autorización Oficial por medio de las huellas digitales es necesaria para la supervisión de las actividades.
4. Se requiere una evaluación y / o pruebas de TB para supervisar actividades o para instruir a los estudiantes. La prueba de TB es a expensas del voluntario.
5. Se espera que cada voluntario mantenga confidencialidad con respecto a cada estudiante y familia.
6. Si los voluntarios escuchan u observan evidencia de abuso infantil, los voluntarios informarán inmediatamente al director/a o a la persona designada de la escuela.
7. El Código de Educación 35021 establece que una persona que debe registrarse como delincuente sexual de conformidad con la sección 290 del Código Penal no deberá servir como voluntario.
8. Los delincuentes sexuales registrados no pueden servir como voluntarios.
9. Si no se ha completado y revisado ninguna verificación de antecedentes penales o huellas dactilares, no se permitirá que el voluntario esté solo con niños.
10. Los voluntarios entienden que su servicio como voluntario puede ser terminado en cualquier momento por cualquier razón.

He leído y entiendo la información anterior. Acepto seguir estas indicaciones.

Imprime su nombre _____

Firma _____ *Fecha* _____

Escuela _____



DECLARACIÓN DE HISTORIA CRIMINAL PARA SERVIR COMO VOLUNTARIO EN LA ESCUELA

El Distrito quiere animar a los padres y otras personas a ofrecer voluntariamente su tiempo y servicio al Distrito y a nuestros niños. El Distrito agradece la donación de su tiempo. El Distrito también desea garantizar un ambiente escolar seguro para nuestros niños. Para lograr este objetivo, el Distrito considera que es necesario evitar que las personas que se registran como delincuentes sexuales, que han sido condenados por un delito grave o que tienen alguna otra condena penal inapropiada, se ofrezcan como voluntarios en nuestras escuelas.

Las Secciones 35021 y 35021.1 del Código de Educación prohíben a las personas que deben registrarse como delincuentes sexuales bajo la Sección 290 del Código Penal a que se ofrezcan como voluntarios en escuelas públicas. La Sección 290.95 del Código Penal requiere que todas las personas que requieren registrarse como delincuentes sexuales informen tal información al solicitar o aceptar un puesto de voluntario en las escuelas.

¿Eres un delincuente sexual registrado?

Sí No

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito o falta?

Sí No

¿Alguna vez ha sido condenado por algún crimen o delito por drogas?

Sí No

¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen o delito por una ofensa de violencia?

Sí No

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito u ofensa sexual?

Sí No

¿Alguna vez ha sido disciplinado en su empleo, arrestado o involucrado en una situación en la que su conducta fue cuestionable con respecto a los niños?

Sí No

SI RESPONDIÓ SÍ A ALGUNO DE LOS CONTENIDOS ANTERIORMENTE, ENTREGUE UNA EXPLICACIÓN DE LA NATURALEZA, LA FECHA, LA UBICACIÓN Y LA DISPOSICIÓN DEL / LOS CASO (S), RELACIONADOS CON LA CONVICCIÓN. UNA CONVICCIÓN NO NECESARIAMENTE LO DESCALIFICA PARA SER VOLUNTARIO.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que no he sido condenado por un delito que me obliga a registrarme como delincuente sexual y si soy posteriormente condenado a esta fecha por dicho delito, acepto la responsabilidad de notificar inmediatamente al Distrito Escolar Unificado de Visalia de tal convicción. Además, entiendo que si la información que proporcioné no es verídica, se cancelarán mis servicios voluntarios.

Imprime su nombre

Firma

Ejecutado en _____, 20____, en Visalia, California.
Fecha

El Distrito Escolar Unificado de Visalia se reserva el derecho de realizar una verificación de antecedentes penales de los voluntarios de la escuela según lo permita la ley.



CONTRATO PARA VOLUNTARIOS QUE SIRVEN DE ACOMPAÑANTES

Yo, _____ *Nombre* *estoy de acuerdo a ser un chaperón para el Distrito Escolar Unificado de Visalia para el* _____ *Evento* *programado para comenzar en* _____ *y acabar en* _____ *en* _____ *Localización*.

Fecha *Fecha*

Como acompañante, acepto hacer lo siguiente:

- Seguir las instrucciones de cualquier maestro o administrador involucrado en este evento;
- Viajar en el autobús o en cualquier otro medio de transporte en el que estén viajando los estudiantes a los que acompaño;
- Supervisar no más que el número específico de estudiantes que me asignan (por ejemplo: ocho estudiantes por acompañante);
- Seguir el itinerario del viaje;
- Permanecer con mis estudiantes designados en todo momento;
- No traer otros niños en el viaje;
- No fumar durante el viaje;
- No consumir alcohol durante el viaje;
- No usar drogas ilegales durante el viaje;
- No participar en contacto sexual o inapropiado, tener conversaciones sexuales u otras conversaciones inapropiadas con cualquier menor o estudiante;
- No permitir que los estudiantes participen en conducta sexual con otros estudiantes;
- Seguir todos los reglamentos y políticas de la escuela;
- Asegurar que los estudiantes sigan todos los reglamentos y políticas de la escuela;

Entiendo que si no cumplo con alguna de las condiciones descritas aquí, se me negará el privilegio de ser acompañante. También entiendo que el Distrito tiene el derecho de negarme el privilegio de ser acompañante por cualquier motivo en cualquier momento.

He leído y entiendo la información anterior. Acepto seguir estas y otras indicaciones establecidas por el Distrito.

Imprime su nombre _____

Firma _____ *Fecha* _____

Escuela _____