



MT. DIABLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT
JAMES W. DENT EDUCATION CENTER
 1936 Carlotta Drive
 Concord, CA 94519-1397
 Phone (925) 682-8000

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS

Fecha: _____

Gracias por tomarse el tiempo para convertirse en voluntario del Distrito Escolar Unificado de Mt. Diablo.

Huellas digitales: El Reglamento Administrativo (AR) 1240, aprobado por la Junta de Educación el 26 de agosto de 2003, establece que a todos los voluntarios se les tomen las huellas digitales para una verificación de antecedentes con el Departamento de Justicia de California (DOJ) antes de ser voluntarios. Las huellas digitales no caducan y son válidas en todo el distrito escolar. El distrito no realiza tomas de huellas digitales, pero puede encontrar ubicaciones de huellas digitales con las que trabaja el distrito, visitando www.mdusd.org.

Autorización de tuberculosis (TB): Comuníquese con su médico para obtener una prueba negativa de tuberculosis (TB), requerida por la ley. Si no tiene un médico, puede visitar www.mdusd.org para obtener una lista de los lugares donde se realizan las pruebas de tuberculosis (TB). La prueba de tuberculosis (TB) no puede tener más de 60 días. No se le permitirá ser voluntario hasta que nuestra oficina reciba esta documentación. La autorización de tuberculosis (TB) sigue siendo válida durante 4 años y no es válida sin el sello del distrito. Es su responsabilidad actualizarlo cuando caduque.

Nombre del voluntario: _____

Nombre(s) del estudiante(s) _____

Escuelas): _____

Por favor marque uno:

Padre/Tutor/Miembro de la familia Miembro de la comunidad Estudiantil Otro: _____

Descargo de responsabilidad: El Distrito Escolar Unificado de Mt. Diablo no es responsable ni tiene autoridad alguna sobre la respuesta del DOJ.

PARA SER COMPLETADO POR EL PERSONAL DEL DISTRITO:

Una vez que esté autorizado para ser voluntario, se le enviará este formulario por correo para sus registros.

<p align="center"><u>Fecha de autorización para ser Voluntario</u></p> <p align="center">No valido sin el sello del distrito</p>	<p align="center">Fecha de expiración de la tuberculosis (TB):</p>
---	---