



## Escuelas públicas de Federal Way Formulario de solicitud de voluntariado

**NOMBRE DE LA ESCUELA(S):** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ESTUDIANTE (S):** \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE ANTECEDENTES PENALES, LEY DE INFORMACIÓN DE ABUSO DE NIÑOS O ADULTOS (RCW 43.43.830 HASTA 43.43.845) PARA SER VOLUNTARIO EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE FEDERAL WAY, POR FAVOR, DEVUELVA EL FORMULARIO DILIGENCIADO A LA ESCUELA.

**INSTRUCCIONES:** COMPLETE ESTE FORMULARIO SI ESTÁ INTERESADO EN SER VOLUNTARIO EN LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE FEDERAL WAY. EL COMPLETAR ESTE FORMULARIO LE PERMITE A FWPS SOLICITAR INFORMACIÓN SOBRE LOS ANTECEDENTES PENALES A LA SECCIÓN DE IDENTIFICACIÓN Y ANTECEDENTES PENALES DE LA PATRULLA ESTATAL DE WASHINGTON. **POR FAVOR, ARRIBA DONDE DICE: "NOMBRE DE LA ESCUELA", ANOTE TODAS LAS ESCUELAS EN LAS QUE DESEA PARTICIPAR COMO VOLUNTARIO EN FWPS.**

DEBE COMPLETAR ESTA SOLICITUD CON UNA COPIA DEL PERMISO DE CONDUCIR DEL SOLICITANTE.

**Se prohíbe la difusión de la información de antecedentes penales a terceros a menos que se cumpla con el RCW 10.97.050.**

### **A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE: (Escriba claramente en letra imprenta)**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Alias/Nombre de soltera: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Mes/día/año

Raza: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Dirección del domicilio

Ciudad, estado, código postal

Número de teléfono

La información que he proporcionado es correcta y he recibido las políticas sobre acoso 5266 y 3207 de FWPS.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

A esta fecha, el solicitante arriba mencionado no muestra ninguna prueba de conformidad con el RCW 43.43.830-43.43.845.

Válido durante 2 años a partir de la fecha del sello.

USO EXCLUSIVO DE FWPS

### **B. INTERÉS DE LOS VOLUNTARIOS**

Nivel 1: Escuela/aula/excursiones - bajo la supervisión directa de un miembro certificado del personal.

Nivel 2: Pasar la noche/excursiones fuera del estado, eventos fuera de la supervisión directa de un miembro del personal certificado.

En apoyo a la seguridad de todos los estudiantes, las huellas digitales y la verificación de antecedentes deben estar en los archivos de todos los voluntarios que aspiren al nivel 2. Hay una tarifa de 65 dólares por este servicio el cual será pagado por la escuela o distrito. La comprobación de las huellas dactilares y de los antecedentes debe realizarse al menos 2 semanas antes del evento programado. Estos procesos serán válidos por 2 años después de ser autorizados por OSPI.

### **C. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:**

**Dirección de los solicitantes:  
Escuelas públicas de Federal Way  
Safety and Security  
33330 8<sup>th</sup> Avenue South  
Federal Way, WA 98003  
253-945-2290**

## ESCUELAS PÚBLICAS DE FEDERAL WAY, DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN

Por favor, complete las siguientes preguntas y firme la declaración. Cualquier falsificación o tergiversación deliberada, incluyendo la omisión de un hecho material, o dejar incompleta cualquier parte de esta solicitud o cuestionario, puede ser motivo para la negación de esta, ya sea para voluntario o empleado, o la continuidad del empleo con las Escuelas Públicas de Federal Way.

Toda la documentación solicitada debe acompañar a este formulario. Si necesita espacio adicional, adjunte una hoja.

### SECCIÓN I - INFORMACIÓN PERSONAL

1. NOMBRE \_\_\_\_\_  
Apellido Primer nombre Segundo nombre

2. Escriba todos los nombres anteriores (a) que haya utilizado cuando trabajaba para otro empleador o (b) por los que se le conozca como referencia (Nombre de soltero(a), sobrenombres o Alias).

### SECCIÓN II – ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Si alguna de las respuestas a las preguntas 1 a 4 es afirmativa, en una hoja aparte, explique todas las funciones laborales y circunstancias, además de cualquier documento que lo apoye.

Sí No

1. ¿Alguna vez ha sido despedido o destituido de algún empleo?
2. ¿Ha renunciado alguna vez a un empleo o lo ha abandonado mientras las acusaciones de mala conducta por su parte estaban pendientes o se estaban investigando?
3. ¿Ha sido disciplinado alguna vez por su actual empleador o el anterior, debido a acusaciones de mala conducta?
4. ¿Está siendo actualmente objeto de alguna investigación o indagación por parte de un empleador, debido a acusaciones de mala conducta o acoso por su parte? ¿O ha sido alguna vez declarado culpable de mala conducta o acoso por un empleador?

### SECCIÓN III - ANTECEDENTES PENALES

Si responde "sí" a alguna de las preguntas de la 1 a la 9, debe proporcionar una declaración detallada.

1. Marque cualquiera de los siguientes delitos por los que haya sido condenado, incluyendo cualquiera de estos delitos tal y como hayan sido recalificados: (El término "condenado" incluye todos los casos en los que se produjo una determinación de culpabilidad, una declaración de culpabilidad o una condena por no oponerse a la demanda (nolo contendere), o una estipulación de los hechos, o una sentencia diferida o suspendida).

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agresión con privación de libertad.                                   | <input type="checkbox"/> Compra o venta de niños.                                   | <input type="checkbox"/> Incendio provocado de primer grado.                       |
| <input type="checkbox"/> Homicidio involuntario en 1.º o 2º grado.                             | <input type="checkbox"/> Abusos sexuales.   | <input type="checkbox"/> Acoso malintencionado.                                    |
| <input type="checkbox"/> Violación en primer, segundo o tercer grado.                          | <input type="checkbox"/> Delito de exposición indecente.                            | <input type="checkbox"/> Robo en primer grado.                                     |
| <input type="checkbox"/> Prostitución.   | <input type="checkbox"/> Explotación sexual de menores.                             | <input type="checkbox"/> Abandono voluntario.                                      |
| <input type="checkbox"/> Promoción de la prostitución en primer grado.                         | <input type="checkbox"/> Homicidio en accidente de tráfico.                         | <input type="checkbox"/> Asesinato agravado.                                       |
| <input type="checkbox"/> Robo en primer o segundo grado.                                       | <input type="checkbox"/> Incesto.   | <input type="checkbox"/> Asesinato en primer o segundo grado.                      |
| <input type="checkbox"/> Patrocinio de la prostitución juvenil.                                | <input type="checkbox"/> Confinamiento ilegal.                                      | <input type="checkbox"/> Promoción de la pornografía.                              |
| <input type="checkbox"/> Extorsión en primero, segundo o tercer grado.                         | <input type="checkbox"/> Asalto simple.   | <input type="checkbox"/> Secuestro en primer o segundo grado                       |
| <input type="checkbox"/> Agresión a un menor en primero, segundo o tercer grado.               | <input type="checkbox"/> Maltrato en primer o segundo grado.                        | <input type="checkbox"/> Abuso de menores en primero, segundo o tercer grado.      |
| <input type="checkbox"/> Conducta sexual indebida con menor(es) en primer o segundo grado.     | <input type="checkbox"/> Interferencia de la custodia en primer o segundo grado.    | <input type="checkbox"/> Comunicación con un menor con fines inmorales.            |
| <input type="checkbox"/> Abuso o negligencia con menores según la definición de RCW 26.44.020. | <input type="checkbox"/> Venta o distribución de material pornográfico a menores.   | <input type="checkbox"/> Violación de un menor en primero, segundo o tercer grado. |
|  | <input type="checkbox"/> Violación de la orden de alejamiento por abuso de menores. |  |



Marque aquí si **no** ha sido condenado por ninguno de los anteriores, incluyendo alguno de estos delitos, ya que pueden haber sido recalificados (tener un nuevo nombre).

SIGUIENTE

**Sí No**

- 2. ¿Ha sido condenado por delitos relacionados con la **explotación financiera** si la víctima era un adulto vulnerable, tal y como se define en el capítulo modificado 43.43.830(6) de RCW, y que se enumeran a continuación: extorsión en primero, segundo o tercer grado; robo en primer o segundo grado; hurto en primero, segundo o tercer grado; falsificación o cualquiera de estos delitos tal y como puedan ser recalificados en el futuro?
- 3. ¿Alguna vez ha agredido o explotado sexualmente a algún menor o ha abusado físicamente de algún menor, estando bajo los efectos de alguna sustancia que genera dependencia, según lo dispuesto por RCW 13.34.040?
- 4. ¿Alguna vez ha sido sancionado por decisión de un tribunal en un procedimiento de relaciones domésticas bajo el Título 26 RCW por haber agredido o explotado sexualmente a algún menor, o por haber abusado físicamente de algún menor?
- 5. ¿Alguna vez ha sido sancionado por decisión de un tribunal en un procedimiento de protección bajo el Capítulo 74.34 RCW por haber abusado o explotado económicamente de un adulto vulnerable?
- 6. ¿Ha sido declarado alguna vez culpable por haber abusado sexual o físicamente de algún menor, o persona con discapacidades, o haber abusado o explotado económicamente a algún adulto vulnerable, mediante decisión final de la junta disciplinaria, o por el director del departamento de concesión de licencias, en el desarrollo de los siguientes negocios o profesiones: quiropráctica, odontología, higiene dental, naturopatía, masaje, partería, medicina y cirugía osteopática, fisioterapia, medicina, enfermería práctica, enfermería registrada, psicología, agencias inmobiliarias y ventas?
- 7. (a) ¿Tiene actualmente asuntos penales u órdenes de detención pendientes contra usted en el Estado de Washington?  
(b) ¿Tiene actualmente asuntos penales u órdenes de detención pendientes contra usted en cualquier otro estado, provincia, territorio o país?
- 8. ¿Está usted actualmente bajo investigación en alguna jurisdicción por posibles cargos penales? Si la respuesta es "sí", identifique el organismo y la ubicación (dirección, ciudad, estado).
- 9. **¿Ha sido condenado alguna vez por algún delito?** (Nota: A efectos de esta pregunta, "condenado" incluye (1) todos los casos en los que una declaración de culpabilidad o una negativa a oponerse a los cargos es la base de la condena, y (2) todos los procedimientos en los que se ha suspendido, aplazado o desestimado una sentencia). **Ejemplos:** Conducir con el permiso suspendido o revocado, conducción temeraria, DUI, agresión, violencia doméstica, etc.

No es necesario que enumere las infracciones de tráfico por las que se impuso una multa o una confiscación menor de 150 dólares.

**Si ha respondido "sí" a alguna de las preguntas de la 1 a la 9 de la (Sección III),** proporcione lo siguiente: \*Una declaración detallada que incluya lo que ocurrió, la naturaleza de la ofensa, la causa de la orden judicial: \*El nombre y la dirección de la autoridad que realizó la detención. \*La fecha de la detención. \*La disposición final, si la hay. \*Si ha intervenido un tribunal, el nombre y la dirección de este. \*El informe completo de la detención, la sentencia y el fallo. y \*Un informe completo de conducción de los últimos cinco años si la detención estuvo relacionada con la conducción de un vehículo. Una respuesta afirmativa a las preguntas de la 7 a la 9 no le impedirá necesariamente trabajar o ser voluntario.

**SECCIÓN IV - APTITUD FÍSICA**

**Sí No**

- 1. ¿Consume actualmente drogas ilegales?
- 2. ¿Ha consumido drogas ilegales en el último año? Si su respuesta es "sí", explique en una hoja aparte.
- 3. ¿Ha sido condenado alguna vez por delitos relacionados con drogas o sustancias bajo vigilancia?
- 4. ¿Se le ha encontrado alguna vez maltratando físicamente a alguna persona bajo el efecto de sustancias que generan dependencia o en el marco de las relaciones familiares?

**Si ha respondido afirmativamente a alguna de las preguntas 3 o 4, adjunte copias de las órdenes judiciales dictadas en el procedimiento respectivo.**

**DECLARACIÓN PERSONAL**

Se solicitará una investigación a la Patrulla del Estado de Washington y a la Oficina Federal de Investigación sobre el candidato seleccionado. Si la información proporcionada o la(s) respuesta(s) a cualquier pregunta de la solicitud o del Cuestionario de Antecedentes Pre-Empleo cambian antes de mi contratación, entiendo que debo notificar inmediatamente a las Escuelas Públicas de Federal Way.

De acuerdo con RCW 9A.72.085, certifico bajo pena de perjurio contemplada en las leyes del estado de Washington que lo anterior es correcto y verdadero. Autorizo a las Escuelas Públicas de Federal Way a preguntar a antiguos empleadores o referentes y a obtener de cualquier empleador toda la información relacionada con mis antecedentes laborales. Libero de toda responsabilidad, y renuncio a cualquier reclamación, a las Escuelas Públicas de Federal Way, a mi antiguo empleador y a todas mis referencias de cualquier tipo, en la obtención o divulgación de dicha información. Estoy de acuerdo en que, si he proporcionado declaraciones falsas o incompletas, el distrito puede, bajo su discreción y sin previo aviso, ni siguiendo el debido proceso, terminar mi contrato de trabajo. Si el distrito toma tal acción, el contrato se considerará nulo desde su inicio. Para los solicitantes voluntarios, las Escuelas Públicas de Federal Way se reservan el derecho de terminar o revocar el estatus de voluntario en cualquier momento.

Firma

Fecha

Ciudad/Estado

**LISTA DE COMPROBACIÓN / ACUERDO DEL VOLUNTARIO: 5630F**

El Distrito reconoce la valiosa contribución hecha al programa escolar total a través de la asistencia voluntaria de los padres y otros ciudadanos. Les agradecemos su asistencia y apoyo. Para proteger a nuestros estudiantes y sus registros académicos es necesario que todos los voluntarios sean investigados y entrenados con respecto a su participación en las actividades de los estudiantes y la escuela. El personal y los voluntarios deben esperar un mínimo de 2 a 5 días después de que todos los formularios hayan sido diligenciados y enviados al departamento de Recursos Humanos para que reciban la autorización para prestar el servicio como voluntarios. Le agradecemos su comprensión acerca de la necesidad de estas garantías. Por favor, lea y marque cada una de las afirmaciones que aparecen a continuación.

- \_\_\_\_\_ Complete la parte del solicitante del formulario de Solicitud de Información de Antecedentes Penales de la Patrulla del Estado de Washington y devuélvalo a la secretaria de la escuela (o al director deportivo para los entrenadores voluntarios). Este formulario es válido por dos años para los voluntarios regulares y un año para los entrenadores voluntarios.
- \_\_\_\_\_ Complete y devuelva el formulario de información de las escuelas públicas de Federal Way.
- \_\_\_\_\_ Si se requiere la toma de huellas dactilares, (entrenadores voluntarios y aquellos que tienen acceso no supervisado a los niños), haga la toma de huellas en la oficina de recursos humanos, y proporcione una identificación con foto. Si usted ha completado esto para otra escuela o grupo, dentro de los últimos dos años, puede proporcionarnos una copia para nuestros archivos, de acuerdo con RCW 28A.320.155.

Su firma a continuación indica que está de acuerdo con el cumplimiento de las siguientes obligaciones y que ha completado los formularios anteriores antes de prestar los servicios de voluntariado.

**Función y obligaciones**

- \_\_\_\_\_ Los voluntarios sirven como ayudantes. Entiendo que todas las actividades de los voluntarios se deben realizar bajo la supervisión del personal del Distrito, y que todo el servicio de instrucción se debe prestar bajo el control y la supervisión del personal certificado.
- \_\_\_\_\_ Los miembros del personal determinarán y notificarán a los voluntarios si se requiere alguna formación o dirección específica antes de ayudar en una actividad. Confirmaré las responsabilidades y exigencias asignadas con el miembro del personal supervisor antes de comenzar cualquier actividad.
- \_\_\_\_\_ Los problemas que tengan los estudiantes, ya sean de naturaleza académica, médica, conductual u operativa, se remitirán a un miembro del personal regular para su resolución final.
- \_\_\_\_\_ Seguiré los procedimientos del edificio para firmar la entrada y la salida cada día que sea voluntario en la escuela.
- \_\_\_\_\_ Llevaré un distintivo, etiqueta o pin de identificación según lo requiera la escuela.
- \_\_\_\_\_ Entiendo que el Distrito puede revocar la contratación de un voluntario en cualquier momento. Entiendo que estoy obligado a seguir todas las políticas y procedimientos del Distrito. He leído las políticas y procedimientos del Distrito relacionados con las exigencias hacia los estudiantes, el personal y otros voluntarios en relación con el acoso y la intimidación (3207, 3207P, 5266, 5266P), el mantenimiento de los límites profesionales (5253, 5253P) y el voluntariado (5630, 5630P, 5630F). Estas están disponibles en línea o en las oficinas de la escuela o ESC. Comprendo que el incumplimiento de la política y los procedimientos del Distrito o de cualquier parte de este acuerdo puede dar lugar a la revocación de mi condición de voluntario y, en algunos casos, podría exponerme a responsabilidades legales. Entiendo que, si soy condenado por cualquier delito después de completar este formulario, debo reportarlo inmediatamente al Superintendente Asistente de Recursos Humanos.

**Uso de la tecnología del distrito**

- \_\_\_\_\_ No utilizaré sistemas informáticos, inicios de sesión o cuentas que hayan sido asignados a otra persona. Si se me autoriza a usar una computadora del Distrito, firmaré y cumpliré con el Acuerdo de Usuario de Tecnología del Distrito.

**Confidencialidad**

- \_\_\_\_\_ Entiendo que los voluntarios no discutirán el rendimiento, las acciones u otra información sobre cualquier estudiante, excepto con el maestro del estudiante, el consejero escolar o el director. Esto no es solo una política del Distrito, sino que también es un mandato de la ley federal: The Family Educational Rights and Privacy Act, 34 CFR Part 99. Entiendo que la confidencialidad se refiere tanto a los registros escritos como a las declaraciones verbales.

\_\_\_\_\_  
Nombres de los estudiantes - si son estudiantes actuales de FWPS

\_\_\_\_\_  
Nombre del Voluntario - Por favor escriba en letra imprenta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario

\_\_\_\_\_  
Fecha

Solicito que \_\_\_\_\_ sea aprobado para ser voluntario en nuestra escuela, sujeto a la debida autorización.

---

Firma del director

---

Aprobación de RRHH