



Distrito Escolar Cambrian

Código de Conducta del Voluntario

Nombre del Padre: _____

Al ser voluntario en el Distrito Escolar de Cambrian, usted tiene una responsabilidad con el Distrito y con sus compañeros voluntarios, de adherirse a ciertas reglas de comportamiento y conducta. El propósito de estas reglas no es para restringir sus derechos, sino más bien para estar seguros de que el ambiente de aprendizaje no está comprometido. Cuando una persona es consciente de que puede totalmente depender de los demás para seguir las reglas de conducta, entonces nuestra organización es un mejor lugar para trabajar para todos. Los voluntarios deben familiarizarse con las reglas específicas en el sitio(s) en el cual son voluntarios.

Por favor revise lo siguiente para su comprensión y escriba sus *iniciales*:

<input type="checkbox"/>	Inmediatamente a la llegada, firmaré al entrar y al salir en la oficina o en el lugar designado para firmar.
<input type="checkbox"/>	Usaré o mostraré una identificación de voluntario todo el tiempo que esté como voluntario en la escuela.
<input type="checkbox"/>	Estoy de acuerdo en desarrollar una asociación con un maestro o miembro del personal asignado.
<input type="checkbox"/>	Me familiarizaré con el horario de la campana de la escuela.
<input type="checkbox"/>	Seguiré la cadena de mando y protocolo de la escuela.
<input type="checkbox"/>	Usaré los baños para adultos solamente.
<input type="checkbox"/>	Acepto cumplir con todas las reglas de la escuela, las pólizas, y procedimientos del Distrito.
<input type="checkbox"/>	Estoy de acuerdo en nunca estar solo con estudiantes individuales cuando no esté en la presencia de un miembro del personal.
<input type="checkbox"/>	No solicitaré contacto externo con los estudiantes.
<input type="checkbox"/>	Acepto no intercambiar números de teléfono, direcciones de casa, correo electrónico u otra información de directorio con estudiantes por ningún propósito.
<input type="checkbox"/>	Mantendré confidencialidad fuera de la escuela sobre el ambiente de aprendizaje, incluyendo todos los registros y/o observaciones con respecto a los estudiantes.
<input type="checkbox"/>	Siempre reportaré sospechas de abuso infantil al director/designado inmediatamente.
<input type="checkbox"/>	Acepto no transportar a estudiantes sin un permiso escrito por los padres o guardianes y con el permiso expresado de la escuela o distrito.
<input type="checkbox"/>	Entiendo que es ilegal para mí fotografiar, filmar o grabar a los estudiantes y al personal.
<input type="checkbox"/>	No divulgaré, usaré, ni difundiré fotografías de estudiantes, o videos o información personal acerca de los estudiantes, de mi mismo o de otros en cualquier formato incluyendo formatos electrónicos (ejemplo, redes sociales).
<input type="checkbox"/>	Acepto no subir, transmitir, publicar o mostrar material dañino o inapropiado que sea amenazador, obsceno, perturbador o sexualmente explícito o que pueda ser interpretado como cualquier forma de acoso.
<input type="checkbox"/>	No traeré a niños más pequeños a la escuela durante mis horas de voluntariado.



Distrito Escolar Cambrian

Código de Conducta del Voluntario *continua*

Estoy de acuerdo en respetar el tiempo de los maestros y del personal durante mi voluntariado. Para cualquier pregunta o inquietud relacionada con mi hijo, solicitaré una junta separada fuera de mi tiempo de voluntario.

Estoy de acuerdo en apagar mi teléfono celular o ponerlo en silencio para no interrumpir el ambiente de aprendizaje escolar.

Estoy de acuerdo a vestir de acuerdo al código de vestimenta de Cambrian.

Mantendré un lugar de trabajo libre de drogas. A los empleados y voluntarios se les prohíbe estar intoxicados o bajo la influencia de sustancias controladas mientras estén de voluntarios; uso, posesión, o venta de una sustancia controlada en cualquier cantidad mientras se encuentre en las instalaciones del Distrito (a excepción de los medicamentos recetados por un médico que no perjudiquen el desempeño del voluntario) resultará en despido inmediato.

No solicitaré o venderé productos, servicios, etc., en propiedades del Distrito sin la previa aprobación escrita del Superintendente o su designado.

Mi firma indica que he leído y estoy de acuerdo en cumplir con el Código de Conducta del Voluntario del Distrito y con las responsabilidades del voluntario en todo momento o dejar de ser voluntario inmediatamente.

Imprima Nombre del Estudiante/Nivel de Grado

Imprima Nombre del maestro/a de su niño/a

Imprima Nombre de Voluntario del Distrito Escolar

Relación del Voluntario con el Estudiante/Escuela

Firma del Voluntario del Distrito Escolar

Fecha

Firma del Director/a

Fecha

En caso de una emergencia médica, sírvase ponerse en contacto con:

Nombre

Relación

Teléfono

Seguro Médico (por ejemplo, Blue Cross)

Número de Póliza