



Pequea Valley School District

Where Each Learner Counts

Oficina del Distrito del Valle de Pequea • 166 sur de Nueva Holanda Road • apartado de correos 130 • Kinzers, Pensilvania 17535 • 717-768-5530

LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO DE VOLUNTARIOS

Utilice la lista de verificación a continuación para asegurarse de enviar todos los formularios requeridos a la Oficina del Distrito
(solo se aceptarán paquetes completos)

Formulario de registro de voluntarios completado

Liquidación de verificación de antecedentes penales del estado de Pensilvania

Liquidación del historial de abuso infantil de PA

Liquidación de antecedentes penales del Departamento de Educación de Pensilvania (IndentoGo-FBI Fingerprint) o número de registro, o declaración que confirme la residencia en Pensilvania durante la totalidad de los 10 años anteriores (incluida en la Solicitud de

Exención del FBI - Formulario de verificación de registro de huellas dactilares de antecedentes penales federales)

Informe de arresto/condena y formulario de certificación de PDE completos

Formulario de compromiso de autoinforme de empleado/voluntario completado

Nota del médico firmada o formulario que confirme la prueba de TB negativa (fecha con 90 días de presentación)

Formulario de contacto de emergencia para voluntarios completado

Si tiene preguntas o necesita ayuda con esta solicitud, comuníquese con el director de su edificio,
o Directora de Servicios Estudiantiles, Sra. Cathy Koenig @ 717-768-5530.



Pequea Valley School District

Where Each Learner Counts

Oficina del Distrito del Valle de Pequea • 166 sur de Nueva Holanda Road • apartado de correos 130 • Kinzers, Pensilvania 17535 • 717-768-5530

SOLICITUD DE VOLUNTARIO

Nombre del voluntario: _____ Fecha: _____

Dirección de casa: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Marque la casilla junto a la(s) escuela(s) donde le gustaría ser voluntario:

Primaria Paraíso

Primaria Salisbury

Escuela intermedia

Escuela secundaria

Marque la casilla junto a la oportunidad de voluntariado que desea:

Voluntario de viaje de campo

Voluntario de aula

Club Voluntario

Otro _____

Autorización y Reconocimiento

Por la presente doy al Distrito Escolar de Pequea Valley el derecho de revisar todas y cada una de las autorizaciones requeridas por la ley de Pensilvania y la Política del Distrito. El PVSD puede usar la información con el propósito de evaluar mi aptitud para ser voluntario con niños y estudiantes y puede reportar la información según lo permita la ley.

Entiendo que el hecho de no informar con precisión la información requerida (incluidas las omisiones intencionales) me someterá a medidas disciplinarias, que pueden incluir la denegación de oportunidades de voluntariado, y me puede someter a sanciones civiles y/o penales)

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Para completar su registro, complete y envíe las siguientes autorizaciones y certificaciones al director del edificio

Informe de antecedentes penales de la policía estatal de Pensilvania

Informe de abuso infantil del Departamento de Servicios Humanos de Pensilvania

Informe federal de antecedentes penales

Informe de arresto/condena y formulario de certificación del PDE

Formulario de compromiso de autoinforme del empleado/voluntario

Reconocimiento de las Políticas 806 y 916 relacionadas con el abuso infantil y el servicio voluntario

Resultados de la prueba de tuberculosis completada en los últimos 90 días

SOLO PARA USO DEL DISTRITO:

Fecha de recepción: _____

Obtención de autorizaciones:

Autorización de antecedentes penales de la Policía Estatal de Pensilvania (PSP)

Gratis — Voluntarios

\$22 — Empleados, padres de crianza/adoptivos

Solicitud en línea

La Policía del Estado de Pensilvania ha establecido una aplicación informática basada en la web llamada "Pennsylvania Access To Criminal History (PATCH)". Los resultados a menudo se reciben de inmediato cuando se solicitan en línea. Si los resultados no se reciben de inmediato, tenga en cuenta lo siguiente:

- Si proporciona su dirección de correo electrónico en la aplicación, PATCH enviará mensajes que indiquen: o
 Que se recibió la solicitud de autorización; y
 - Cuando los resultados de su autorización estén completos y listos para ser revisados e impresos.
- Si no proporciona una dirección de correo electrónico, documente el número de control para que pueda volver a iniciar sesión en el sistema PATCH y obtener los resultados de la autorización cuando se completen.

Autorización de historial de abuso infantil de PA (CY113)

Gratis — Voluntarios

\$13 — Empleados, Foster/Adoptive

Nota: Las tarifas de autorización de abuso infantil para voluntarios seguirán eximiéndose una vez cada 57 meses.

Los informes de abuso infantil de PA están disponibles a través del sistema COMPASS del estado:

- Para registrarse en COMPASS o
 Visite el sitio web de COMPASS (<https://www.compass.state.pa.us/cwis/public/home>) Seleccione
 - "Crear cuenta individual" y complete la información solicitada para crear un nombre de usuario.
 - COMPASS le enviará por correo electrónico una contraseña temporal.
 - Regrese a COMPASS para iniciar sesión con su nombre y contraseñas temporales. Cree y recuerde su propia contraseña.
- Para solicitar autorizaciones en COMPASS: o
 Visite el sitio web de COMPASS (<https://www.compass.state.pa.us/cwis/public/home>) Acceso
 -
 - Leer información y descargos de responsabilidad.
 - Desplácese hasta la parte inferior de la página y seleccione "Continuar".
 - Vuelva a ingresar su nombre de usuario y contraseña.
 - Seleccione "Crear solicitud de liquidación".
 - Complete y envíe la solicitud.

Autorización de antecedentes penales de la Oficina Federal de Investigaciones (FBI)

\$23.85 — Empleados, padres de crianza/adoptivos

\$22.60 — Voluntarios

- Para completar en línea:
 - oVisite el sitio web de IdentoGO (<https://www.identogo.com/>)
 - § Haga clic en Servicios/Comprobación de historial/Comprobación de historial del FBI
 - § Una vez que haya completado el ingreso de toda la información solicitada, busque un ubicación cerca de ti. (*Asegúrese de recordar todos los documentos importantes para su cita)
- El registro telefónico también está disponible llamando al 844-321-2101 (Lunes - Viernes 8:00 am - 6:00 pm)

Todos los voluntarios escolares ahora deben obtener un código de servicio voluntario del Departamento de Servicios Humanos de Pensilvania (DHS). Este cambio es en respuesta a un boletín emitido por DHS que indica que todas las personas regidas por la Ley de Servicios de Protección Infantil (CPSL) deben obtener autorizaciones a través de DHS. Este cambio incluye a todos los voluntarios de escuelas públicas, privadas y no públicas. Para obtener un código de servicio voluntario, las personas deben comunicarse directamente con DHS al 1-877-371-5422 o RA-PWCPSLQUESTIONS@pa.gov.

ARREST/CONVICTION REPORT AND CERTIFICATION FORM
(under Act 24 of 2011 and Act 82 of 2012)

Section 1. Personal Information

Full Legal Name: _____

Date of Birth: ____/____/____

Other names by which you have been identified: _____

Section 2. Arrest or Conviction

- By checking this box, I state that I have NOT been arrested for or convicted of any Reportable Offense.
- By checking this box, I report that I have been arrested for or convicted of an offense or offenses enumerated under 24 P.S. §§1-111(e) or (f.1) ("Reportable Offense(s)"). See Page 3 of this Form for a list of Reportable Offenses.

Details of Arrests or Convictions

For each arrest for or conviction of any Reportable Offense, specify in the space below (or on additional attachments if necessary) the offense for which you have been arrested or convicted, the date and location of arrest and/or conviction, docket number, and the applicable court.

Section 3. Child Abuse

- By checking this box, I state that I have NOT been named as a perpetrator of a founded report of child abuse within the past five (5) years as defined by the Child Protective Services Law.
- By checking this box, I report that I have been named as a perpetrator of a founded report of child abuse within the past five (5) years as defined by the Child Protective Services Law.

Section 4. Certification

By signing this form, I certify under penalty of law that the statements made in this form are true, correct and complete. I understand that false statements herein, including, without limitation, any failure to accurately report any arrest or conviction for a Reportable Offense, shall subject me to criminal prosecution under 18 Pa.C.S. §4904, relating to unsworn falsification to authorities.

Signature

Date

INSTRUCTIONS

Pursuant to 24 P.S. §1-111(c.4) and (j), the Pennsylvania Department of Education developed this standardized form (PDE-6004) to be used by current and prospective employees of public and private schools, intermediate units, and area vocational-technical schools.

As required by subsection (c.4) and (j)(2) of 24 P.S. §1-111, this form shall be completed and submitted by all current and prospective employees of said institutions to provide written reporting of any arrest or conviction for an offense enumerated under 24 P.S. §§1-111(e) and (f.1) and to provide notification of having been named as a perpetrator of a founded report of child abuse within the past five (5) years as defined by the Child Protective Services Law.

As required by subsection (j)(4) of 24 P.S. §1-111, this form also shall be utilized by current and prospective employees to provide written notice within seventy-two (72) hours after a subsequent arrest or conviction for an offense enumerated under 24 P.S. §§1-111(e) or (f.1).

In accordance with 24 P.S. §1-111, employees completing this form are required to submit the form to the administrator or other person responsible for employment decisions in a school entity. Please contact a supervisor or the school entity administration office with any questions regarding the PDE 6004, including to whom the form should be sent.

PROVIDE ALL INFORMATION REQUIRED BY THIS FORM LEGIBLY IN INK.

LIST OF REPORTABLE OFFENSES

- **A reportable offense enumerated under 24 P.S. §1-111(e) consists of any of the following:**

- (1) An offense under one or more of the following provisions of Title 18 of the Pennsylvania Consolidated Statutes:

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Chapter 25 (relating to criminal homicide) ▪ Section 2702 (relating to aggravated assault) ▪ Section 2709.1 (relating to stalking) ▪ Section 2901 (relating to kidnapping) ▪ Section 2902 (relating to unlawful restraint) ▪ Section 2910 (relating to luring a child into a motor vehicle or structure) ▪ Section 3121 (relating to rape) ▪ Section 3122.1 (relating to statutory sexual assault) ▪ Section 3123 (relating to involuntary deviate sexual intercourse) ▪ Section 3124.1 (relating to sexual assault) ▪ Section 3124.2 (relating to institutional sexual assault) ▪ Section 3125 (relating to aggravated indecent assault) ▪ Section 3126 (relating to indecent assault) ▪ Section 3127 (relating to indecent exposure) ▪ Section 3129 (relating to sexual intercourse with animal) ▪ Section 4302 (relating to incest) ▪ Section 4303 (relating to concealing death of child) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Section 4304 (relating to endangering welfare of children) ▪ Section 4305 (relating to dealing in infant children) ▪ A felony offense under section 5902(b) (relating to prostitution and related offenses) ▪ Section 5903(c) or (d) (relating to obscene and other sexual materials and performances) ▪ Section 6301(a)(1) (relating to corruption of minors) ▪ Section 6312 (relating to sexual abuse of children) ▪ Section 6318 (relating to unlawful contact with minor) ▪ Section 6319 (relating to solicitation of minors to traffic drugs) ▪ Section 6320 (relating to sexual exploitation of children)
---	---
- (2) An offense designated as a felony under the act of April 14, 1972 (P.L. 233, No. 64), known as “The Controlled Substance, Drug, Device and Cosmetic Act.”
- (3) An offense SIMILAR IN NATURE to those crimes listed above in clauses (1) and (2) under the laws or former laws of:
 - the United States; or
 - one of its territories or possessions; or
 - another state; or
 - the District of Columbia; or
 - the Commonwealth of Puerto Rico; or
 - a foreign nation; or
 - under a former law of this Commonwealth.

- **A reportable offense enumerated under 24 P.S. §1-111(f.1) consists of any of the following:**

- (1) An offense graded as a felony offense of the first, second or third degree, other than one of the offenses enumerated under 24 P.S. §1-111(e), if less than (10) ten years has elapsed from the date of expiration of the sentence for the offense.
- (2) An offense graded as a misdemeanor of the first degree, other than one of the offenses enumerated under 24 P.S. §1-111(e), if less than (5) five years has elapsed from the date of expiration of the sentence for the offense.
- (3) An offense under 75 Pa.C.S. § 3802(a), (b), (c) or (d) (relating to driving under influence of alcohol or controlled substance) graded as a misdemeanor of the first degree under 75 Pa.C.S. § 3803 (relating to grading), if the person has been previously convicted of such an offense and less than (3) three years has elapsed from the date of expiration of the sentence for the most recent offense.



Pequea Valley School District

Where Each Learner Counts

Oficina del Distrito del Valle de Pequea•166 sur de Nueva Holanda Road•apartado de correos 130•Kinzers, Pensilvania 17535•717-768-5530

SOLICITUD VOLUNTARIA PARA RENUNCIA DE FBI – ANTECEDENTES PENALES FEDERALES

COMPROBACIÓN DEL REGISTRO DE HUELLAS DACTILARES

Declaro bajo pena de perjurio que lo siguiente es verdadero y correcto:

He sido residente de la Mancomunidad de Pensilvania durante la totalidad del período anterior de diez años a partir de la fecha de este documento:

NUNCA he sido nombrado como el perpetrador de un informe fundado de abuso infantil:

NUNCA he sido condenado por uno o más de los siguientes tipos de delitos, incluido el intento, la solicitud o la conspiración para cometer cualquiera de los siguientes:

- | | |
|--|--|
| a. homicidio criminal | k. Asalto indecente |
| b. Asalto agravado | yo Exhibicionismo |
| C. acecho | metro. Incesto |
| d. Secuestro | norte. Ocultar la muerte de un niño |
| mi. Restricción ilegal | o Poner en peligro el bienestar de un niño |
| F. Violación | pag. Negociar con niños pequeños |
| gramo. Agresión sexual estatutaria | q. Prostitución y delitos conexos |
| H. Agresión sexual | R. Delitos relacionados con materiales y |
| i. Relaciones sexuales desviadas involuntarias | actuaciones obscenos/sexuales |
| j. Agresión indecente agravada | s. Corrupción de menores |
| | t. Abuso sexual de niños |

Dentro del período de 5 años inmediatamente anterior a la fecha de este documento, no he sido condenado por un delito grave bajo la Ley de Cosméticos y Dispositivos de Medicamentos de Sustancias Controladas: Y

No he sido condenado por un delito de naturaleza similar a los delitos enumerados en los párrafos 2, 3 o 4 anteriores según las leyes o leyes anteriores de los Estados Unidos o uno de sus territorios o posesiones, otro estado, el Distrito de Columbia, Estado Libre Asociado de Puerto Rico o una nación extranjera, o bajo una ley anterior en Pensilvania.

Entiendo que las declaraciones aquí contenidas están sujetas a las sanciones de 18 pa. CS §4904 en relación con la falsificación no jurada a las autoridades.

Informaré de inmediato a PVSD (y a mi empleador si estoy empleado por un empleador que tiene un contrato con PVSD) si en cualquier momento en el futuro, mientras sigo empleado o brindando servicios a PVSD, soy arrestado o condenado por cualquier delito como establecido anteriormente (o cualquier otro delito bajo cualquier código penal) o si soy nombrado como perpetrador en un informe fundado o indicado de abuso infantil.

La información anterior es verdadera y correcta. Esta declaración está sujeta a sanciones penales por declaraciones falsas a funcionarios gubernamentales.

Nombre: _____

Fecha: _____

Firma: _____



Pequea Valley School District

Where Each Learner Counts

Oficina del Distrito del Valle de Pequea•166 sur de Nueva Holanda Road•apartado de correos 130•Kinzers, Pensilvania 17535•717-768-5530

**RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE LA
POLÍTICA NÚM. 916/ VOLUNTARIOS Y
POLÍTICA NO. 806/MALTRATO INFANTIL**

Requerido por la Política SD 916 (Voluntarios) Las políticas se
pueden encontrar en el sitio web del Distrito/pestaña del Distrito/
Voluntarios/Política de la Junta - Voluntarios

He leído, entiendo y acepto cumplir con todas las disposiciones de la Política del Distrito Escolar No.
916/Voluntarios y Política No. 806/Abuso infantil.

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Obtención de los resultados de la prueba de tuberculosis:

La prueba de tuberculosis se puede completar programando una cita con su médico de familia o visitando el siguiente lugar de prueba, que puede cobrar una tarifa:

Expreso de salud general de Lancaster:

Tienda de comida gigante

1605 Lucio Lititz

Lancaster, Pensilvania 17601

Teléfono: 717-735-3995

Las pruebas de tuberculosis deben estar fechadas dentro de los 90 días posteriores a convertirse en voluntario.



Pequea Valley School District

Where Each Learner Counts

Oficina del Distrito del Valle de Pequea • 166 sur de Nueva Holanda Road • apartado de correos 130 • Kinzers, Pensilvania 17535 • 717-768-5530

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA PARA VOLUNTARIOS

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

DIRECCIÓN: _____

Teléfono: _____

Edificio/Departamento: _____ Puesto: _____

Contacto de emergencia: _____

Parentesco: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia: _____

Parentesco: _____ Teléfono: _____

Médico: _____ Teléfono: _____

Problemas de salud (medicamentos, alergias): _____

Preferencia de hospital: _____

En el caso de que necesite tratamiento de emergencia que requiera servicio de ambulancia y/o atención médica, tiene mi permiso para buscar ayuda como se indica arriba o el MD/DO o la ambulancia/hospital más cercano disponible. Asumiré la responsabilidad de los honorarios incurridos por tal emergencia. Mi seguro médico, si aplica. (Compañía de seguro médico) _____

Fecha de firma: _____



Pequea Valley School District

Where Each Learner Counts

Oficina del Distrito del Valle de Pequea•166 sur de Nueva Holanda Road•apartado de correos 130•Kinzers, Pensilvania 17535•717-768-5530

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA PARA VOLUNTARIOS

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

DIRECCIÓN: _____

Teléfono: _____

Edificio/Departamento: _____ Puesto: _____

Contacto de emergencia: _____

Parentesco: _____ Teléfono: _____

Contacto de emergencia: _____

Parentesco: _____ Teléfono: _____

Médico: _____ Teléfono: _____

Problemas de salud (medicamentos, alergias): _____

Preferencia de hospital: _____

En el caso de que necesite tratamiento de emergencia que requiera servicio de ambulancia y/o atención médica, tiene mi permiso para buscar ayuda como se indica arriba o el MD/DO o la ambulancia/hospital más cercano disponible. Asumiré la responsabilidad de los honorarios incurridos por tal emergencia. Mi seguro médico, si aplica.(Compañía de seguro médico) _____

Fecha de firma: _____