



Escuela: _____

Solicitud para los voluntarios del Distrito Escolar de South Kitsap

Fomentar el crecimiento, Inspirar los logros, Crear comunidad

Cada escuela individual desarrollará una lista de posibles voluntarios que podrán tener acceso no supervisado a los menores durante la escuela o en sus eventos patrocinados. Todas las personas en esa lista habrán completado con éxito esta solicitud de persona voluntaria y verificación de antecedentes a través de la Patrulla del Estado de Washington o una apelación comité aprobado. Las solicitudes de voluntarios son válidas por un período no superior a dos años.

La información contenida en este formulario se utiliza únicamente a efectos de voluntariado. Por favor, escriba claramente a máquina o en letra de imprenta.

Nombre: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre)

Otros nombres utilizados / Soltero(a): _____ Femenino Masculino

Fecha de nacimiento: *(requerido)* _____

Dirección postal: _____
(calle) (Apartado postal o # de apartamento)

(Ciudad) (Código postal) Correo electrónico: _____

Teléfono: _____
(Casa) (Trabajo) (Celular)

Estudiantes: _____

¿Es usted actualmente, o ha sido alguna vez una persona empleada o sustituta del Distrito Escolar de South Kitsap?

Sí No En caso afirmativo, indique las fechas: _____

Firma de la persona solicitante: _____ Fecha: _____

Relene el otro lado >

Devuelva los formularios cumplimentados a la persona Coordinadora de Voluntarios de su escuela

La persona Coordinadora de Voluntarios o el personal rellenará esta sección tras su recibo.

- I have attached a copy of this volunteer's photo identification and verified the name and date of birth listed above.

Authorized Signature: _____ Date: _____

Para ser completado ÚNICAMENTE por la persona Coordinador de Voluntarios.

As of this date, the applicant named above shows no evidence pursuant to RCW 43.43.830 through 43.43.845.

Volunteer Coordinator Signature (if different from above) _____ Date _____

National Sex Offender Search <https://www.nspow.gov> _____

PARA USO OFICIAL DE LA WSP

Relene el otro lado >

Esta sección debe ser cumplimentada por la persona solicitante

Esta sección debe ser completada por el Coordinador de Voluntarios / Personal de Oficina

Las siguientes personas serán descalificadas para ser voluntarias en el Distrito Escolar de South Kitsap:

1. Cualquier persona que proporcione una declaración falsa en la documentación para participar como persona voluntaria o no revele sus antecedentes penales.
2. Cualquier persona condenada por un delito menor o grave cometido en los cinco años anteriores. Esta descalificación no se aplica a los simples delitos menores de tráfico a menos que el delito estuviera relacionado con las drogas o el alcohol.
3. Cualquier persona condenada por un delito mayor cometido en los siete años anteriores.
4. Cualquier persona condenada por más de un delito penal, independientemente de cuándo se cometió cada delito. Esta descalificación no se aplica cuando una persona haya sido condenada por más de un cargo derivado de la misma conducta cometida al mismo tiempo.
5. Cualquier persona condenada por cualquier "delito contra menores u otras personas", tal como se define en el Código Enmendado de Washington RCW 43.48.830(5).
6. Cualquier persona condenada por un delito penal que descalificaría a la persona de empleo por el distrito de conformidad con el RCW 28A.400.320 como ahora existente o enmendado en lo sucesivo, independientemente de cuando se cometió el delito.
7. Cualquier persona condenada por cometer o intentar cometer cualquier delito de violencia o de naturaleza sexual contra un menor no enumerado anteriormente, independientemente de si el delito de condena fue un delito menor, un delito menor grave o un delito mayor, e independientemente de cuándo se cometiera el delito.

Responda a las siguientes preguntas y firme la declaración

- 1. ¿Ha sido condenado por CUALQUIER delito (menor o grave) en los últimos 10 años? Esto incluye manejar bajo los efectos (DUI) o conducción negligente y condenas en otros estados.**

Sí

No

En caso afirmativo, identifique el delito o delitos, indique la fecha o fechas de la condena o condenas, el nombre del tribunal (por ejemplo Tribunal Superior del Condado de Kitsap) y la sentencia impuesta: _____

- 2. ¿Alguna vez se han dictado contra usted sentencias por violencia doméstica, maltrato, abuso sexual, negligencia explotación o explotación económica de un menor en algún procedimiento judicial? Estos procedimientos incluyen judiciales administrativos, así como las conclusiones del Departamento de Servicios Sociales y de Salud (DSHS) o del el Departamento de Salud que usted no haya impugnado o apelado.**

Sí

No

En caso afirmativo, indique la(s) constatación(es) concreta(s), el organismo o tribunal que la(s) formuló, la(s) fecha(s) de la(s) constatación(es) y la sanción impuesta: _____

- 3. ¿Tiene pendiente algún cargo penal u orden de detención contra usted? ¿Está siendo investigado por posibles cargos penales?**

Sí

No

Si la respuesta es "Sí", por favor proporcione los detalles pertinentes para que el Distrito Escolar de South Kitsap pueda hacer una evaluación, incluyendo el cargo(s), fecha(s), jurisdicción(es) y estatus: _____

Por la presente autorizo y doy mi consentimiento al Distrito Escolar de South Kitsap, sus agentes y empleados, para investigar y llevar a cabo cualquier verificación de mis antecedentes que el Distrito Escolar de South Kitsap, a su entera discreción, considere apropiado para determinar mi idoneidad como persona voluntaria.

Entiendo que la investigación puede incluir búsquedas en bases de datos informáticas, entrevistas con personas que me conocen, empleadores o referencias. Entiendo que la información se mantendrá confidencial en la medida permitida por la ley, pero que el Distrito Escolar de South Kitsap, como entidad pública, está sujeto a la Ley de Divulgación Pública del Estado, RCW 42.17.250 y subsecuentes y las exenciones previstas en la misma, en su versión modificada.

Yo libero y exonero al Distrito Escolar de South Kitsap; sus agentes y empleados, y todas las referencias u otras fuentes de información de cualquier y toda responsabilidad en la obtención o el suministro de dicha información sobre mí.

Estoy de acuerdo que si el Distrito Escolar de South Kitsap determina, a su discreción, que he proporcionado información falsa o incompleta en respuesta a las preguntas anteriores, o el Distrito decide, con o sin causa, no retenerme como persona voluntaria

por cualquier razón, el Distrito Escolar de South Kitsap puede, sin previo aviso u otro proceso, rechazar mi solicitud para servir como persona voluntaria.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____