SE REQUIERE UN FORMULARIO DE SOLICITUD DISTINTO PARA CADA ESCUELA EN LA QUE DESEE TRABAJAR COMO VOLUNTARIO. PARA USO EXCLUSIVO DEL CENTRO ESCOLAR Y DE LOS SERVICIOS DE PERSONAL:	
Escuela:	**Toma de huellas digitales:**
Firma del director:	**Autorización de tuberculosis/Fecha de vencimiento:**
Fecha de asistencia al entrenamiento obligatorio:	**Fecha de finalizacion de Vector Solutions:**

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE BARSTOW

551 South Avenue H, Barstow, CA 92311 / 760-255-6001 | Fax 760-256-7949

SOLICITUD DE VOLUNTARIOS

Gracias por su disposición a compartir su tiempo y talento con nuestro Distrito. Para garantizar la seguridad de nuestros estudiantes, todos los voluntarios deben completar este formulario de solicitud. Se requerirá que usted tenga una verificación de historial / autorización de huellas digitales, y autorización de tuberculosis cada cuatro (4) años.
Los voluntarios también deben asistir al Entrenamiento para Voluntarios proporcionado por el Distrito, así como completar los cursos obligatorios a través de la red. Usted no será elegible para ser voluntario hasta que haya completado y cumplido con todos los requisitos..

INFORMACIÓN SOBRE EL VOLUNTARIO:

Apellido	***Nombre, inicial del segundo nombre***	***Fecha de nacimeiento:***
No de Telefono:	***Direccion de correo electronico:***	
Dirección-Calle, Ciudad, Estado, Código postal:		
Nombre y teléfono de contacto en caso de emergencia:		

Apellido y nombre del niño/a	*Escuela a la que asiste*	*Grado escolar*	*Ser voluntario en:*
			Sí *No*
			Sí *No*
			Sí *No*
			Sí *No*

Por favor, indique todos los niños que asisten al Distrito:
¿Es usted un empleado actual de Barstow USD? Sí o No. En caso afirmativo, ¿en qué puesto? _____
Estoy interesado en colaborar como voluntario en las siguientes actividades: (Marque todo lo que corresponda)
Voluntario de aula Excursiones Otros. Especifique: _____

DECLARACIÓN DE INTENCIONES
El Distrito Escolar Unificado de Barstow cree que cada estudiante debe poder entrar a un ambiente de aprendizaje libre de crimen, violencia, drogas y abuso. En el interés de nuestros estudiantes, el personal y la comunidad, el Distrito se reserva el derecho de investigar a todos los solicitantes de voluntarios para cualquier registro de antecedentes penales. Todos los voluntarios son sometidos a una investigación para determinar que no son delincu entes sexuales registrados, y/o tienen condenas por drogas y/o condenas por cometer delitos graves y/o violentos de acuerdo con el Código de Educación 35021 y la Regulación Administrativa 1240.

¿Ha sido condenado alguna vez por un delito menor o grave, o tiene actualmente cargos pendientes contra usted? **Sí / No**
En caso de que la respuesta sea "sí", enumere todas las condenas, incluidas, entre otras, las condenas por "conducir bajo los efectos del alcohol", y proporcione una breve explicación.

Declaro que las respuestas y declaraciones que he dado en este Formulario de Solicitud de Voluntario son verdaderas, correctas y completas, con conocimiento de que pueden ser tomadas en cuenta al considerar mi solicitud, y autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en este formulario. Entiendo que cualquier omisión o declaración contestada falsamente por mí en esta solicitud o en cualquier suplemento de la misma será motivo suficiente para no ser aprobado como voluntario.

Firma del solicitante voluntario: _____ ***Fecha***: _____