

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE VOLUNTARIOS DE SVUSD

El Distrito Escolar Unificado de Simi Valley reconoce el importante impacto positivo que los voluntarios hacen para enriquecer los programas educativos y aprecia enormemente la contribución de su tiempo y energía en este aspecto. Para salvaguardar a los estudiantes, se requiere la siguiente información de identificación y antecedentes de todos los voluntarios que trabajan con y alrededor de los estudiantes.

Plantel escolar en dónde usted será voluntario: _____

(Una copia de este formulario deberá estar archivada en cada escuela dónde usted desea ser voluntario)

Nombre del voluntario: _____ **Teléfono:** _____

Domicilio: _____

Nombre del estudiante: _____ **Nombre del maestro(a)/supervisor:** _____

Fechas/días/horas en que se realizarán los servicios voluntarios: _____

¿Alguna vez ha sido condenado o está esperando comparecer en un juicio por algún delito? Sí ☐ No ☐

Si respondió que sí a la pregunta anterior, adjunte a este formulario una explicación completa y precisa de las circunstancias. Una respuesta afirmativa no necesariamente lo descalificará como voluntario. Toda información proporcionada en relación con una respuesta afirmativa se mantendrá confidencial.

Breve descripción de los servicios que se van a realizar:

¿Puede realizar todas las funciones esenciales del puesto de voluntario? Sí ☐ No ☐

Identificación: Por favor adjunte una copia de su licencia de conducir u otra tarjeta de identificación con fotografía.

Certificación: Por la presente certifico que todas las declaraciones hechas en este formulario y cualquier anexo son verdaderas y completas a lo mejor de mi conocimiento y autorizo la investigación de todas las declaraciones aquí anotadas.

Firma del Voluntario: _____ **Fecha:** _____

Firma del Director(a): _____

Tipo de voluntario: ☐ Tipo 1 ☐ Tipo 2 ☐ Tipo 3

Para uso exclusivo de la oficina del Distrito o del plantel escolar

Fecha: _____ ☐ Prueba negativa de TB - válida hasta: _____

☐ Verificación de huella dactilar ☐ Aprobación de la oficina de personal

☐ Curso de entrenamiento de Mal Comportamiento y Abuso Sexual en escuelas

Nota:

- El costo de la prueba de TB y de las huellas dactilares serán responsabilidad del voluntario.
- Los voluntarios no pueden prestar servicios hasta completar este formulario y este archivado en la oficina de el/la director(a).
- Al ser voluntario, está prohibido traer a hermanos y/u otros niños en edad escolar a los planteles escolares o excursiones escolares. El/la directora(a) o su designado tiene la autoridad para determinar la colocación/tiempo apropiado.