



Nuestra promesa – “Juntos creamos una cultura de pertenencia que empodera a cada estudiante para alcanzar la excelencia académica y graduarse preparado para un futuro exitoso como un ciudadano comprometido y productivo.”

APLICACIÓN PARA VOLUNTARIOS

Gracias por su interés en ser voluntario en el Distrito Escolar de Quincy.

Escriba con letra de imprenta, con tinta, no con lápiz, o rellene el formulario en línea. Rellene todas las páginas y firme el Reconocimiento adjunto. Esté preparado para mostrar una identificación con foto al personal de la escuela para su verificación o adjunte una copia a este formulario

SU NOMBRE COMPLETO TAL Y COMO APARECE EN SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD OFICIAL		¿Cómo le gustaría ser voluntario?	
APELLIDO		☐ Apoyo a las clases/edificios escolares ☐ Excursiones ☐ *Atletismo/Entrenamiento ☐ Otro _____	
NOMBRE		- Los entrenadores voluntarios deben estar en posesión del certificado de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar. - Los entrenadores principales deben tener al menos 21 años y los entrenadores asistentes deben tener al menos 19 años. - Todos los entrenadores voluntarios <u>deben pasar una verificación de antecedentes y tomarse las huellas dactilares ANTES de empezar.</u>	
INICIAL MEDIO	OTRO(S) NOMBRE(S) UTILIZADO(S)		
FECHA DE NACIMIENTO (Mes/Día/Año)	GÉNERO: ☐ HOMBRE ☐ MUJER ☐ OTRO		
DOMICILIO			
CIUDAD/ESTADO /CÓDIGO POSTAL		¿Dónde le gustaría ser voluntario Marque todo lo que corresponda ☐ Ancient Lakes Elementary ☐ George Elementary ☐ Monument Elementary ☐ Mountain View Elementary ☐ Pioneer Elementary ☐ Quincy Middle School ☐ Quincy High School ☐ Quincy Innovation Academy ☐ Atletismo/Actividades/Otros	
TELEFONO			
CORREO ELECTRÓNICO			
NOMBRE(S) DE SUS NIÑOS EN LA ESCUELA (si es aplicable)		MAESTRO(S)/GRADO(S)	
Estoy de acuerdo en completar la siguiente información de divulgación y entiendo que se requiere una autorización satisfactoria de antecedentes penales del Estado de conformidad con la Ley del Estado de Washington RCW: 43.43.830 a 43.43.845 y que mi servicio como voluntario depende de la aprobación. <u>Entiendo que esta solicitud es válida durante dos años.</u> Si deseo continuar como voluntario después de ese período, tendré que llenar una nueva aplicación. También comprendo que este tiempo dedicado es sólo en calidad de voluntario y he leído y estoy de acuerdo en cumplir con el distrito, la escuela y las reglas de las clases, incluyendo Mantenimiento de límites entre personal profesional y estudiantes - Política 5253/5253P, Prohibición de acoso, intimidación y bullying - Política 3207/3207P, Acoso sexual - Política 5011, Escuelas, comunidad y lugar de trabajo libres de drogas - Política 5201, No discriminación y acción afirmativa - Política 5010P y Civismo en el lugar de trabajo - Política 5161. Estos son visibles bajo la opción de «Quick links» en www.qsd.wednet.edu y en el Manual de Voluntarios. El Distrito Escolar de Quincy se reserva el derecho de terminar o revocar el estatus de voluntario en cualquier momento.			
Firma _____		Fecha _____	

El Distrito Escolar de Quincy no discrimina en sus programas o actividades por motivos de sexo, raza, credo, religión, color, origen nacional, edad, condición de veterano de guerra o grado militar, orientación sexual, expresión de género o identidad, discapacidad o uso de perro guía entrenado o animal de servicio, y ofrece igualdad de acceso a los Boy Scouts y a otros grupos de jóvenes especificados. El empleado mencionado a continuación ha sido designado para atender consultas y quejas de supuesta discriminación: **Coordinador de Título IX:** Nik Bergman, Superintendente, nbergman@qsd.wednet.edu, 404 1st AVE SW, Quincy, WA 98848, (509) 787-4571. **Coordinador de Sección 504/ADA:** Victoria Hodge, Directora de Programas Especiales, vhodge@qsd.wednet.edu, 404 1st AVE SW, Quincy, WA 98848, (509) 787-4571. **Coordinador de Derechos Civiles:** David Garza Jr., Asistente Superintendente, dgarza@qsd.wednet.edu, 404 1st AVE SW, Quincy, WA 98848, (509) 787-4571. Usted puede reportar discriminación y acoso discriminatorio a cualquier miembro del personal escolar o al Coordinador de Derechos Civiles del distrito, que se indica arriba. También tiene derecho a presentar una queja (AQUÍ). Para obtener una copia de la política y el procedimiento de no discriminación de su distrito, comuníquese con la escuela o la oficina del distrito o visite la página en línea.



**DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE DE CONFORMIDAD CON
CAPÍTULO RCW 43.43.830 A 43.43.845**

NOMBRE DE VOLUNTARIO _____ **FECHA DE NACIMIENTO** _____

Responda **SÍ o NO** a cada uno de los puntos de la lista. Si la respuesta es **SÍ** a cualquier punto, explique en el área provista, indicando el cargo o fallo, la fecha de la condena o fallo, la(s) corte(s) involucrada(s) y la pena impuesta. Entiendo que el Distrito Escolar de Quincy puede preguntar a la policía estatal y federal u otras agencias y examinar los registros de la corte o agencia con respecto a mi historia criminal y adjudicaciones civiles.

El término “condenado” significa todas las disposiciones adversas, incluyendo, pero no limitado a, una sentencia de culpabilidad, una declaración de culpabilidad o nolo contendere, una estipulación de los hechos, o una sentencia diferida o suspendida..

1. **¿Está acusado de algún delito, pero no ha sido condenado?** Una acusación penal pendiente no le impedirá necesariamente trabajar o ser voluntario en QSD. En caso afirmativo, adjunte una explicación de la acusación, el lugar, la fecha y el tribunal.

☐ SI ☐ NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUE** _____

2. **¿Ha sido condenado alguna vez por un delito?** Los antecedentes penales no le impedirán necesariamente trabajar o ser voluntario en el Distrito. En caso afirmativo, adjunte una explicación de la gravedad del delito, el lugar, la fecha, el tribunal y la resolución final. No es necesario que enumere las infracciones de tráfico por las que se le impuso una multa o confiscación inferior a 150 dólares.

☐ SI ☐ NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUE** _____

3. **¿Se han presentado** contra usted denuncias por violencia doméstica, maltrato, abuso sexual, negligencia, explotación o explotación económica de un niño o un adulto vulnerable en algún procedimiento judicial civil?

Un procedimiento civil de adjudicación incluye un procedimiento judicial o administrativo, así como las conclusiones del Departamento de Servicios Sociales y Sanitarios o del Departamento de Sanidad que usted no haya impugnado o apelado administrativamente.

☐ SI ☐ NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUE** _____

4. **¿Está siendo investigado por algún delito** o tiene pendiente alguna acusación penal u orden de detención?

☐ SI ☐ NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, EXPLIQUE** _____

Como voluntario regular/entrenador en el Distrito Escolar de Quincy o acompañante de un evento de noche o excursión, el distrito puede solicitar una verificación de antecedentes penales de conformidad con la Ley del Estado de Washington RCW: 43.43.830 a 43.43.845, que puede incluir una verificación de huellas digitales, a través de la Patrulla del Estado de Washington y la Oficina Federal de Investigación para verificar sus respuestas a las preguntas anteriores.

Yo, _____ certifico o declaro bajo pena de perjurio en conformidad con las leyes del Estado de Washington que lo anterior es cierto y correcto.

Entiendo que cualquier falsificación o declaración falsa intencional, incluyendo la omisión de un hecho material, o no completar cualquier parte de mi formulario de divulgación puede ser motivo para que se me niegue el servicio voluntario en el Distrito Escolar de Quincy.

En caso de que la información proporcionada o las respuestas a cualquier pregunta en mi aplicación o este formulario de divulgación cambien antes de mi servicio voluntario, entiendo que debo notificar inmediatamente al Distrito Escolar de Quincy.

Firma _____ **Fecha** _____

Para informarse sobre el estado de su aplicación de voluntario o si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la oficina de la escuela.

**AUTORIZACIÓN Y RECONOCIMIENTO DEL VOLUNTARIO**

He revisado las siguientes políticas/protocolos del Distrito Escolar de Quincy:

- Norma 5253/5253P - Mantenimiento de los límites entre el personal profesional y los estudiantes
- Política 3207/3207P - Prohibición de acoso, intimidación y bullying
- Norma 5011 - Acoso sexual
- Procedimiento 5010P - No discriminación y acción afirmativa
- Norma 5161 - Civismo en el lugar de trabajo
- Norma 5201 - Escuelas, comunidad y lugar de trabajo sin Drogas

Respetaré la privacidad de los estudiantes y del personal, y mantendré en confidencialidad toda la información obtenida en el transcurso de mi servicio voluntario, tanto si dicha información se obtiene a través de registros electrónicos o escritos como de la interacción diaria. No revelaré las confidencias de un individuo a nadie, excepto 1) por mandato legal; 2) para prevenir un peligro claro e inmediato para una persona o personas.

Entiendo que soy responsable de seguir los procedimientos del Distrito con respecto a mantener los límites entre el personal profesional y los estudiantes, reportar incidentes y las consecuencias de participar en invasiones de los límites. Entiendo que aunque los voluntarios de la escuela no están legalmente obligados a reportar sospechas de abuso infantil, la expectativa del distrito es que los voluntarios se pongan en contacto con un administrador o miembro del personal de inmediato con respecto a cualquier incidente, conducta o comportamiento inapropiado.

Entiendo que soy un voluntario para el Distrito Escolar de Quincy, no un empleado. Reconozco que el distrito no proporciona ninguna cobertura de seguro médico accidental para las actividades de voluntario y que soy consciente y asumo todos los riesgos de lesiones o daños a mi persona o propiedad. Como voluntario, no reúno los requisitos para recibir beneficios de compensación laboral, y asumo la responsabilidad financiera por cualquier lesión que pueda sufrir mientras presto servicios como voluntario.

He leído o me han leído el manual del voluntario y estoy familiarizado con su contenido. Entiendo que el manual pretende cubrir los procedimientos, normas y políticas que se aplican con más frecuencia a las actividades diarias de los voluntarios, y que parte de la información cambiará de vez en cuando a medida que evolucionen los procedimientos. El manual está disponible para su consulta y descarga en la página de voluntarios del sitio web del distrito o puedo solicitar una copia impresa a la escuela o al distrito.

Mi firma a continuación indica que reconozco la información anterior, y estoy de acuerdo en cumplir con todas las reglas, procedimientos y políticas del distrito, la escuela y las clases. Además, me comprometo a seguir las instrucciones del personal docente y administrativo del Distrito cuando me encuentre en los terrenos de la escuela y/o en eventos patrocinados por la escuela.

Nombre y apellido del voluntario

Lugar/Escuela

Firma de voluntario

Fecha

Por favor, devuelva su aplicación completa (las 3 páginas) a la oficina de la escuela donde será voluntario.

Los entrenadores voluntarios también necesitarán que se les tomen las huellas digitales en la Oficina de Administración de QSD - El solicitante es responsable de la tarifa de \$65.

Para informarse sobre el estado de su aplicación de voluntario o si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con la oficina de la escuela.

Office Use Only *(Sólo para uso de oficina)*

- ☐ Background Signed/Attached
- ☐ First Aid/CPR card copy Attached (if applicable)
- ☐ Fingerprinted (Athletics)

Activities or Athletic Coach Approval
Activities Supervisor/Principal Approval

Signature/Date

**Please also update the QSD Volunteer Master List spreadsheet located on the District Drive*