

SCHOOL YEAR: _____

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SAN DIEGO
SOLICITUD PARA PRESTAR SERVICIOS COMO VOLUNTARIO**

FECHA: _____ PROPONENTE DEL DISTRITO _____ ESCUELA: _____

NOMBRE COMPLETO _____
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

DOMICILIO _____ PECHA DE NAC. _____
(Numero y Calle) (Ciudad) (C. Postal) Mes/Día/Año

TELEFONO _____ Tipo de identificación Expedida por el Gobierno _____
DE CASA _____ EMAIL _____ Numero de identificación _____

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A: _____
(Nombre) (Teléfono)

EMPLEO ACTUAL _____
(Nombre del empleador) (Domicilio) (Teléfono)

EXPERIENCIA COMO VOLUNTARIO _____

REFERENCIA PERSONAL _____
(Nombre) (Domicilio) (Teléfono)

Favor de indicar si usted es un voluntario nuevo o que continua en SDUSD. _____ Nuevo _____ Continúo

¿Es usted también voluntario en otra escuela de SDUSD? _____ SI _____ NO

De ser así, favor de indicar la(s) escuela(s): _____

¿Tiene usted algún delito penal pendiente? _____ SI _____ NO

¿Alguna vez ha sido consignado* por un delito o delito menor? _____ SI _____ NO

¿Alguna vez ha sido consignado* por delitos sexuales, drogas o portación de armas? _____ SI _____ NO

¿Le exige el Código Penal 290.95 que se registre como delincuente sexual? _____ SI _____ NO

*La consignación incluye el fallo de culpabilidad de un tribunal con o sin jurado o petición de amparo o culpabilidad

Si contesta "SI" favor de explicar: _____

Padres Voluntarios: Favor de indicar si piensa conducir un auto para un paseo educativo durante el ciclo escolar. _____ SI _____ NO

Por favor apunte los nombres de sus hijos:

Por razones de seguridad, se verificaran los antecedentes por conducto del personal del plantel y/o por el Departamento de Policía Escolar de SDUSD. El trabajo de un voluntario puede terminarse si el servicio es insatisfactorio o si el distrito escolar ya no lo necesita. Usted no puede trabajar como voluntario si debe registrarse como delincuente sexual de acuerdo a la ley de California.

Doy permiso de que se investiguen mis referencias personales y profesionales y no culpare al distrito ni a ningún individuo que de al distrito información sobre mi persona, Al firmar a continuación, declaro bajo pena de perjurio, que toda la información de esta solicitud es verdadera y correcta. También declaro que he leído y estoy de acuerdo con seguir el "Código de Conducta de los Voluntarios".

Firma del Voluntario. _____ Fecha _____

TO BE COMPLETED BY VOLUNTEER COORDINATOR:

TB test completed (Date): _____

Volunteer category (check appropriate box and indicate date cleared):

- Category B ◆ Megan's Law database check - cleared _____
- Category C ◆ SDUSD School Police background check - cleared _____
- Category D ◆ Fingerprinting - cleared _____

Type of volunteer (check if appropriate):

- ____ Parent ____ OASIS Volunteer
- ____ Community ____ Rolling Reader/EAR
- ____ Partner ____ College Student
- ____ CalWORKS
- ____ Other _____

Volunteer service ended (date): _____

Reason for leaving:

- ____ Child no longer at school
- ____ Moved ____ Illness
- ____ Employment ____ Requested to Leave
- ____ Other: _____

VOLUNTEER APPLICATIONS SHOULD BE FILED AT THE SCHOOLS WITH TB AND BACKGROUND CLEARANCE DOCUMENTATION AND SAVED FOR 3 YEARS

CODIGO DE CONDUCTA PARA VOLUNTARIOS

(Este documento define las expectativas de! Distrito para los voluntarios en las escuelas)

Como voluntario/a, estoy de acuerdo que debo acatar el código de conducta para voluntarios siguiente:

1. Inmediatamente después de llegar, firmare en la oficina principal de la escuela o en el lugar designado para firmar, el ingreso a la escuela.
2. Portare o mostrare mi identificación como voluntario/a cuando la escuela lo requiera.
3. Solo utilizare los baños para adultos.
4. Estoy enterado/a que nunca debo estar solo con algt.in alumna/a individual, que no este bajo la supervisión de los maestros o funcionarios de la escuela.
5. No estableceré contacto con alumnos fuera del horario de clase sin el permiso de los padres.
6. Estoy de acuerdo en no intercambiar números de teléfono, domicilios, e-mail u otra información del domicilio con los alumnos para cualquier propósito a menos que se requiera como parte de la función de voluntario/a. Intercambiare la información de! domicilio solo con la aprobación de los padres y de la administración escolar.
7. Mantendré la confidencialidad fuera de la escuela y compartiré con los maestros y/o administradores de la escuela, **cualesquier** inquietud o preocupación que tenga, relacionada con el bienestar y/o seguridad estudiantil.
8. Estoy de acuerdo en no transportar alumnos sin el permiso escrito de los padres o tutores o sin el permiso expreso de la escuela o del distrito y acatare el Procedimiento Administrativo del Distrito # 4586, cuando transporte a alumnos.
9. No divulgare, usare o distribuire fotografías o información personal de los alumnos, de mi mismo/a o de otros.
10. Estoy de acuerdo en acatar el procedimiento de verificación para voluntarios.
11. Estoy de acuerdo en notificar al Director de la escuela si me detienen por algt.in delito menor, o delitos sexuales, de drogas o portación de armas
12. Estoy de acuerdo en hacer lo que sea en el mejor interés personal y educativo de cada niño/a con el que tenga contacto.

Estoy de acuerdo en observar y acatar el Código de Conducta para Voluntarios en todo momento o finiquitar el trabajo como voluntario/a inmediatamente.

Nombre

Firma

Fecha

Número de teléfono