



SOLICITUD PARA SER VOLUNTARIO

La información proporcionada en este formulario es confidencial y para propósito del Programa de Voluntarios solamente.

Fecha: _____ Escuela: _____

Nombre Completo: _____ (Primero) (M) (Apellido)

Domicilio: _____ (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____ Trabajo: _____

Celular _____ e-mail : _____

Nombre y Número para Emergencias: _____

Licencia de Conducir (Adjunte fotocopia de su licencia o Tarjeta de Identificación del DMV) O Descripción Física (altura, peso, color de pelo, color de ojos, características especiales) (adjunte)

¿Tiene hijos o nietos en esta escuela? Si [] No []

Si contestó sí, nombre(s) y grado(s) de niño(s): _____

Experiencia como Voluntario: _____

¿Ha vivido en California por menos de 12 meses? ___ Si ___ No
¿Ha sido alguna vez convicto de felonía? ___ Si ___ No
¿Ha sido alguna vez convicto de ofensa o crimen de violencia relacionado con sexo o drogas? ___ Si ___ No
¿Debe usted registrarse como agresor sexual bajo el Código Penal 290.95? ___ Si ___ No

“Entiendo que el distrito puede investigar mi experiencia personal y profesional. Doy mi permiso para que investiguen mis referencias personales y profesionales sin hacer responsable en ninguna forma al distrito o cualquier individuo que provea información sobre mí al distrito. También entiendo que las autoridades legales pueden revisar mi historia criminal si sirvo como voluntario. Como invitado o voluntario de esta escuela o distrito, puedo tener contacto ocasional o frecuente con los estudiantes. Entiendo que soy responsable de informar a los oficiales de la escuela si estoy registrado como agresor sexual. Según lo establecido en el Código Penal 290.95, si fallo en proporcionar esta información, puede resultar en una multa y/o posible arresto, persecución, y encarcelamiento.

Al poner mi nombre a continuación, declaro bajo pena de perjurio, que no soy un agresor sexual registrado requerido de registrarse con las autoridades de la escuela bajo el Código Penal 290.95. También declaro que no he sido convicto de ofensas relacionadas a sexo o drogas o crímenes de violencia y que no hay cargos criminales pendientes contra mí. Estoy de acuerdo en obedecer las reglas y regulaciones de seguridad y salud del distrito.”

¿Está de acuerdo en mantener CONFIDENCIALIDAD sobre la información de los estudiantes? Si [] No []

FIRMA: _____ FECHA: _____

TO BE COMPLETED BY SITE ADMINISTRATOR

Approved _____ Not Approved _____ Administrator’s Signature Date