

Catch the Energy



Volunteers

Community Education

11200 93rd Avenue N, Maple Grove, MN 55369

Aplicacion para Voluntario Adulto

Investigación de Antecedentes

ESCUELA Zanewood

Año Escolar 2015 - 2016

Nombre del Voluntario (por favor letra de imprenta):

Apellido _____ Nombre _____ Segunda Inicial _____

Esta página de Investigación de Antecedentes de la Solicitud para Voluntarios Adultos es un documento de selección. Será revisado por el coordinador de voluntarios para determinar si la investigación de antecedentes criminales es necesaria. Si una investigación de antecedentes criminales es necesaria, usted recibirá un Formulario de Autorización para la Investigación de Antecedentes de parte de su coordinador de voluntarios. La presentación de esta autorización es requerida antes de que se pueda ejecutar esta investigación de antecedentes.

Esta página de Investigación de Antecedentes, la cual incluye información privada, será almacenada en forma separada de la Hoja de Programación (página 1 de la Solicitud para Voluntarios Adultos) en una ubicación segura como lo designe el director o líder.

Esta porción de la Investigación de Antecedentes de la Solicitud para Voluntarios Adultos DEBE ser devuelta a la escuela para que su solicitud de voluntario esté completa.

¿Es usted actualmente empleado del ISD 279? NO SI

Si la respuesta es 'si':

Número de Identificación de Empleado: _____

(Firme y devuelva este Formulario con la hoja de planificación de la solicitud para voluntarios. No llene el Consentimiento ni la sección de Reconocimiento.)

CONSENTIMIENTO Y RECONOCIMIENTO

Si usted no es actualmente un empleado del ISD 279, usted debe responder cada una de las siguientes preguntas. Negarse a responder estas preguntas resultará en una negación a sus servicios como voluntario en la escuela. Basados en las respuestas a estas preguntas y /o las asignaciones de voluntarios para las cuales ha sido considerado, el Distrito 279 se reserva el derecho de requerir una investigación de su historial de antecedentes (usted será notificado en ese caso). La sección de investigación de antecedentes de la solicitud para voluntarios adultos y la información contenida en ella es PRIVADA y solo será compartida cuando sea necesario con el coordinador de voluntarios, director, responsable del lugar, Recursos Humanos, y/o personas autorizadas por la ley para tener acceso.

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito penal que no sea una violación menor de tráfico? NO SI

¿Alguna vez se le ha adjudicado algún hallazgo de abuso infantil presentado a su nombre? NO SI

¿Su nombre aparece en cualquier Base de Datos como Ofensor Sexual en cualquier estado o país? NO SI

Si su respuesta a cualquiera de las tres preguntas anteriores es 'si', por favor responda a las siguientes preguntas:

¿El ISD 279 ha realizado una investigación de antecedentes criminales sobre usted en su capacidad como voluntario en el pasado? NO SI

Si la respuesta es 'SI', por favor provea la fecha aproximada: _____, Y ha cambiado algo en sus antecedentes desde la investigación anterior? NO SI

Firma

Fecha

Aplicacion para Voluntario Adulto

Hoja de Programación

ESCUELA Zanewood
 Año Escolar 2015 - 2016

INFORMACIÓN PERSONAL

Por favor proporcione la siguiente información para ayudarnos a programar su tiempo como voluntario/a. Su información personal nos permitirá colocarle en un puesto como voluntario y notificarle si hay algún cambio con respecto a su tarea asignada. El proporcionar sus datos personales es opcional, pero si usted no los proporciona, no podrá ser voluntario/a. Podríamos compartir su información personal con empleados del distrito quienes necesitan esta información para poder hacer su trabajo, con las personas apropiadas en caso de una emergencia, y/o con representantes del grupo de padres (PTO/PTA/Comité de Asesoría) y según sea necesario a los coordinadores de eventos. También daremos su información si la corte lo ordena o si usted autoriza que demos esta información a otras agencias.

Apellido _____ Nombre _____ Segunda Inicial _____

Dirección _____ Ciudad/Código Postal _____

Dirección de Email _____
 (por favor escriba claramente)

Comuníquese al () _____
 hogar trabajo celular
 hogar trabajo celular

Contacto en caso de Emergencia Médica _____
 (Nombre) (Número Telefónico) (Relación)

Por favor marque uno:

- Soy el padre/madre/tutor de un estudiante actualmente inscrito en el ISD 279.
- NO soy el padre/madre/tutor de un estudiante actualmente inscrito en el ISD 279. **NOTA: Por favor adjunte una copia legible de su identificación con foto**, o presente su identificación con foto al personal de la escuela para que le hagan una copia.

¿Es usted voluntario como miembro de una organización? Si es así, por favor comparta el nombre de su organización:

(Opcional)

INFORMACIÓN SOBRE SUS HORARIOS Por favor enumere los niños en edad escolar en esta escuela:

Nombre	Grado	Maestra/o
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Indique su disponibilidad	Día(s)	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	<input type="checkbox"/> Proyectos en el Hogar
	Hora(s) a.m./p.m.						

Estoy de acuerdo en:

- que cualquier foto tomada durante mi participación en una de las actividades de las Escuelas del Área de Osseo, ISD 279, puede ser usada en materiales informativos o promocionales del Distrito
- revisar y apoyar la PÓLIZA 924 del Consejo Escolar – RELACIONES ESCOLARES/DE LA COMUNIDAD - VOLUNTARIOS ESCOLARES (http://www.district279.org/images/Dept/SchoolBoard/Policy-Procedures/Policy_924.pdf)
- mantener al ISD 279, las Escuelas del Área de Osseo, libre de daños y perjuicios por cualquier acción tomada por mí
- que si he proporcionado falsa información en esta solicitud y/o no me he adherido a las pautas del programa, mi solicitud será denegada.

Firma _____

Fecha _____

NOTA: La parte de la INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES de la solicitud para voluntarios (adjunta) DEBE ser devuelta a la escuela con la solicitud.