

## FORMULARIO DE SOLICITUD PARA VOLUNTARIO

**~ DEBE SER FIRMADO POR EL DIRECTOR (A) Y PROPORCIONAR A R.H. AL MOMENTO DE LA HUELLA DIGITAL ~**

**\* Se solicita que los voluntarios completen una verificación de antecedentes al menos una semana antes de la excursión \***  
**Los voluntarios deben completar la capacitación del Código de Conducta y el formulario de Firma antes de tomar las huellas digitales o ser voluntario**

Nombre \_\_\_\_\_ # Teléfono \_\_\_\_\_  
Primer M Apellido

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ubicación de la escuela para la que será voluntario (a): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

¿Tiene hijos o pariente que asisten a la escuela donde será voluntario (a)? Si  No

En caso afirmativo, ¿será voluntario solo en el salón de su hijo/pariente? Si  No

Box	¿Para cuál maestro del salón vas a ser voluntario? <input type="checkbox"/> Nombre de la maestra del salón de clase: _____ <input type="checkbox"/> *Excursiones- Fecha de la Excursión _____
-----	--

Box 2	Debe responder las siguientes preguntas: a. Alguna vez ha sido condenado por una violación de ley que no sea una infracción de trafico menor?..... Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> b. Alguna vez se declare culpable y su declaración de culpabilidad quedo en suspenso en un proceso penal? ... Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> c. Alguna vez ha sido puesto en libertad condicional junto con un cargo penal o una condena?..... Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> d. Hay cargos penales o procedimientos pendientes en su contra?..... Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b><i>Si ha respondido afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores, presente una declaración explicando las circunstancias a Recursos Humanos</i></b>
-------	---

Box 3	En los últimos tres (3) años, ha trabajado en un puesto PAGADO en el que debe cuidar, supervisar, controlar o tener custodia de un niño (a)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, proporcione la siguiente información: Nombre de la Compañía _____ Nombre del Supervisor _____ # de teléfono del supervisor _____ Correo electrónico del supervisor _____
-------	---

### ACUERDO (Código de Utah 53A-15-1511)

Certifico que las respuestas dadas son verdaderas y correctas a lo mejor de mi conocimiento. Autorizo al Distrito Escolar de Jordan a realizar tales investigaciones y consultas sobre mi empleo personal y otros asuntos relacionados, según sea necesario para llegar a una decisión. Autorizo al Distrito Escolar de Jordan a contactar a mí (s) empleador (es) calificado (s) más reciente (s) para solicitar información sobre cualquier acción laboral tomada o disciplina impuesta en mi contra por el abuso físico o sexual de un niño o estudiante y acepto eximir de responsabilidad a dicho (s) empleador (es) para la divulgación de buena fe de la información solicitada. De conformidad con la ley del estado de Utah, el Distrito Escolar de Jordan puede realizar una verificación de antecedentes penales y por la presente renuncio a mis derechos de recibir una notificación por escrito adicional. Entiendo que la información falsa o engañosa que proporciono en este documento o en entrevistas puede resultar en la negación de oportunidades de voluntariado. También entiendo que debo cumplir con todas las reglas y regulaciones del Distrito Escolar de Jordan.

Estoy de acuerdo en que todo el trabajo que realizo no será compensable. Soy consciente de que este puesto de voluntario brindará servicios de apoyo a los estudiantes y / o al Distrito Escolar de Jordan y por la presente declaro que puedo realizar las tareas sin ponerme en peligro a mí mismo ni a los demás. Por la presente libero y exonero al Distrito Escolar de Jordan, a sus funcionarios, empleados, agentes y aseguradores de toda responsabilidad relacionada con o como resultado de mi voluntariado. Como voluntario, acepto vestirme apropiadamente.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Voluntario**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\* If this volunteer will not have "Significant Unsupervised Access" to students, maintain a copy of this form in your school file only.

**Under my direction, the above listed volunteer will have "Significant Unsupervised Access" to students within my school. If the volunteer is a new volunteer at my school and answered "Yes" in Box 3, I am required by Utah Code to attempt to contact his/her supervisor to verify the following reference information: "Has this person had any employment action taken, or discipline imposed against him/her, for the physical or sexual abuse of a child or student?"** Yes  No  If yes, details are listed: \_\_\_\_\_

If yes, the volunteer will not be allowed unsupervised access to students until a background check is cleared by Human Resources.

Reference by \_\_\_\_\_ Contacted \_\_\_\_\_ by (Email/Phone) on \_\_\_\_\_ Status: Message/Complete  
Name of Employee checking reference Person contacted Circle one Date Contacted Circle One

I verify this volunteer has completed the Code of Conduct training and has submitted the Signature Form to our school.

\_\_\_\_\_  
**Signature of Principal**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**ESTA SOLICITUD DE VOLUNTARIO DEBE SER RENOVADA ANUALMENTE**