

Northwest Regional ESD

Solicitud para Voluntariado

Nuestro proceso de solicitud para voluntariado incluye una revisión del historial de antecedentes criminales. A medida que usted llene la solicitud, por favor asegúrese de dar mayor cantidad posible de información.

Queremos agradecerle por llenar esta solicitud y estamos especialmente agradecidos por su interés en ser voluntario para ayudar a nuestros alumnos y nuestras escuelas.

Razón de la Solicitud

Voluntario nuevo

Cambio de información personal

Año escolar nuevo

Información del Solicitante

Por favor escriba a máquina o a mano

(Tal como aparece en su identificación con foto otorgada por el estado)

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre) MM/DD/AA

Lista de nombres que ha usado previamente: _____ Sexo: _____
(Incluya su nombre de soltero)

No. de licencia de manejo: _____ Estado: _____ No. de seguro social: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____
(Calle y número completos)

Estado: _____ Código Postal: _____ Tel.: _____

Nombre del empleador: _____ Tel.: _____

Por favor liste dos referencias, una de ellas debe ser alguien que ha trabajado con usted en un ambiente de negocios o como voluntario.

Nombre: _____ Tel.: _____

Nombre: _____ Tel.: _____

Niños Asistiendo a Nuestras Escuelas

Nombre: _____ Escuela que asiste: _____

Nombre: _____ Escuela que asiste: _____

Si usted no es padre o tutor legal de un alumno, por favor declare cualquier relación o afiliación que tenga con los alumnos o miembro del personal dentro de NWRESD (interno, práctica, etc.):

Verificación de Historial Criminal

¿**Alguna vez** usted ha sido declarado culpable por un crimen de índole sexual?

Sí No

Si contesta sí, por favor explique: _____

De ser así, ¿el crimen involucró fuerza o fue contra menores? Sí No

¿**Alguna vez** usted ha sido declarado culpable por un crimen de violencia o amenaza de violencia?

Sí No

Si contesta sí, por favor explique: _____

¿**Alguna vez** usted ha sido declarado culpable por un crimen que involucre actividad criminal de drogas o alcohol?

Sí No

Si contesta sí, por favor explique: _____

¿**Alguna vez** usted ha sido declarado culpable por cualquier otro crimen, excepto por una violación menor de tráfico? (Incluye crímenes de tráfico)

Sí No

Si contesta sí, por favor explique: _____

¿Ha sido usted arrestado en los últimos tres años por un crimen del cual todavía no ha sido absuelto o dado por finalizado?

Sí

No

Si contesta sí, por favor explique: _____

Reconocimiento

Aviso: Northwest Regional ESD revisará el historial criminal del solicitante para verificar las respuestas a las preguntas anteriores.

Por la presente yo doy permiso a Northwest Regional ESD para que revise los antecedentes civiles y criminales con el fin de verificar cualquier declaración hecha en este formulario. Ya sea que el solicitante de o no su consentimiento, Northwest Regional ESD conducirá una revisión de los antecedentes criminales ofensivos de los solicitantes al puesto de conductor de autobús, voluntario u otros candidatos a empleados escolares para trabajar con o alrededor de niños. El solicitante tiene el derecho de revisar su historial criminal por si el mismo tuviese alguna información incorrecta o incompleta. La discriminación por parte de un empleador basada en antecedentes de arresto únicamente podría violar la ley federal de derechos civiles. El solicitante podría obtener más información concerniente a sus derechos comunicándose con el Departamento de Trabajo e Industrias, la División de Derechos Civiles y el Edificio de la Oficina del Estado, Suite 1070, Portland, Oregon 97232, Teléfono (971) 673-0764.

Firma

Fecha

Formulario de Solicitud y Pautas para el Voluntariado

Debe llenar y archivar un formulario de solicitud y pautas para el voluntariado antes de trabajar con los alumnos.

Identificación

Se requiere a los voluntarios que registren su entrada y salida del edificio y que se pongan un gafete, etiqueta o broche que los identifique como voluntarios.

Manejo / Operaciones

Los voluntarios deben entender que el personal pagado es legalmente responsable por el manejo y la operación general de la escuela y sus programas en las aulas.

Confidencialidad

Los voluntarios deben mantener en confidencialidad la información de los alumnos y/o miembros del personal dentro de la escuela que trabajan. Tal información debe ser compartida solamente con el/la maestro/a apropiado o empleado de la escuela.

Disciplina

Los voluntarios no podrán disciplinar a los alumnos. Tales asuntos deben ser referidos a un miembro apropiado del personal.

Supervisión de los Alumnos

Los alumnos no deben estar sin supervisión, especialmente en caso de una emergencia. Los voluntarios deben usar la sala del sistema de comunicación para solicitar ayuda o enviar al alumno a la oficina si fuese necesario.

Simulacros de Emergencia

Los voluntarios deben salir del edificio con los alumnos durante un simulacro de emergencia como se lo indique el personal de la escuela.

Fluidos Corporales

Los voluntarios usualmente no son entrenados para manejar fluidos corporales y deben llamar al personal si un alumno sangra o vomita.

Confiabilidad

Los voluntarios deben ser confiables y notificarán a un miembro del personal en cuanto sepa que no podrá presentarse como voluntario o si llegara después de la hora programada.

Ejemplo para los Alumnos

Los voluntarios representan un ejemplo para los alumnos. La vestimenta y el comportamiento del voluntario no deben atraer demasiada atención. La blasfemia, el fumar y la promoción de doctrinas personales religiosas no son permitidas en ninguna de las instalaciones de NWRESD.

Uso de la Red de Servicios de NWRESD

Se espera que los voluntarios sigan la póliza de NWRESD, la regla administrativa EDE y EDE-AR referente al "Uso Aceptable de Electrónicos y la Red de Servicios".

Reconocimiento

He leído las pautas de conducta y seguridad antes mencionadas. Yo entiendo y estoy de acuerdo en acatar todas las pautas y pólizas de NWRESD.

Firma

Fecha

Northwest Regional ESD

Coordinador de la Escuela: Esta página permanecerá en un lugar seguro donde se desarrollen las actividades como voluntario para que ser usada en caso de emergencia.

Información de Contacto del Solicitante

Nombre: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre)

Domicilio: _____ Ciudad: _____
(Calle y número completos)

Estado: _____ Código Postal: _____ Tel.: _____

Información de Contacto en Caso de Emergencia

La póliza de la junta directiva de NWRESD requiere que se llame inmediatamente al 911 si el voluntario sufre una lesión/enfermedad que amenace su vida mientras está en la propiedad de NWRESD. Sin embargo, ocasionalmente existe la necesidad de comunicarse con alguien a quien usted autorice en caso de una situación que no amenace su vida. Esta información será sumamente confidencial. Dicha información será archivada en el sitio que trabajara y se podrá obtener acceso a la misma en situaciones de emergencia únicamente.

En caso de emergencia, por favor notifique a:

Nombre: _____ Tel.: _____

Doctor de cabecera: _____

Por favor haga una lista de cualquier alergia, condición médica y/o información médica que podría ser útil en caso de emergencia: