LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE SUWANNEE
LA SOLICITUD DE VOLUNTARIO

Esta solicitud no será procesada a menos que todas las partes son llenadas y la solicitud está firmado con la fecha.

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

NOMBRE _____ # de SEGURO SOCIAL _____/_____/_____

Apellido Primer Nombre

NOMBRE _____

Apellido Primer Nombre Segundo Nombre Otro Nombre Que No Haya Usado

DIRECCIÓN _____ CIUDAD/ESTADO/ZONA POSTAL _____

de TELÉFONO _____ # de LICENCIA DE MANEJAR _____

FECHA de NACIMIENTO _____/_____/_____ ¿Por cuánto tiempo ha vivido usted en el Condado de Suwannee? _____
Mes Día Año

Dirección de Correo Electrónico _____

Si menos de 10 años, por favor escriba sus residencias anteriores para los últimos diez (10) años..

Ciudad/Estado _____ Ciudad/Estado _____ Ciudad/Estado _____

¿Ha llenado una solicitud de voluntario en el pasado? SÍ _____ NO _____

Si usted tiene hijos que asisten a las Escuelas del Condado de Suwannee, por favor escriba sus nombres y la(s) escuela(s) que asisten.

_____ _____ _____

Me gustaría ser voluntario en las escuelas siguientes: (marque todas que se aplican). Se require solamente un formulario para ser voluntario por todo el condado.

_____BES _____SHTC _____BHS _____SIS

_____SES _____SMS _____SHS _____SPS

Tipo de trabajo voluntario: Marque todos que se aplican.

___ APT/Consultivo ___ Atlético ___ Club de Partidarios ___Salón de Clase ___Paseos ___El Programa "Take Stock in Children'

___ Actividades Extra/ clubes (organización específico) _____ chaperona en que uno pasa la noche en otro lugar -- _____(evento)

___ proveedor de servicio voluntario sin contrato(específicamente) _____Otro-favor de ser específico _____

PREGUNTAS DE LA SEGURIDAD

¿Ha sido usted confirmado como un depredador sexual o agresor sexual?	SÍ	NO
¿Ha sido condenado por algun delito sexual como la prostitución, la pornografía, el asalto, o la violación?	SÍ	NO
¿Ha sido condenado como un abusador de niños por el Departamento de Niños y Familias u otro agencia similar? Conteste "sí" aunque los registros han sido borrados o sellados.	SÍ	NO
¿Ha entrado una declaración de "Nolo Contendere" (sin disputa) a una delitocriminal en el corte de la ley? Conteste "sí" aunque los registros han sido borrados o sellados.	SÍ	NO
¿Ha sido condenado y/o culpable de un delito criminal, que no sea menor de tráfico en el corte de la ley? Conteste "sí" aunque los registros han sido borrados o sellados.	SÍ	NO
¿Ha entrado una declaración de "culpable" o "Nolo Contendere"(sin disputa) en el corte de la ley a algún delito? Conteste "sí" aunque los registros han sido borrados o sellados.	SÍ	NO
¿Está usted actualmente bajo proceso o que sea objeto de otro procedimiento judicial pendiente de un delito criminal?	SÍ	NO

POLÍTICAS Y GUÍAS

- Cada voluntario tiene que llenar una nueva Solicitud de Voluntario cada año.
- Cada voluntario tiene que registrar en la oficina de la escuela antes de ir a su asignación de voluntario.
- Los voluntarios no pueden dar ningún medicamento a los estudiantes.
- Los voluntarios no pueden administrar ningún forma de castigo corporal.
- Los voluntarios deben respetar el derecho del estudiante a la confidencialidad.
- Se les hará una investigación de todos los voluntarios es en el base de datos del FDLE y otros bases de datos criminales.

DECLARACIÓN DE ENTENDIMIENTO

Como un solicitante de una asignación de voluntario, yo por lo presente doy permiso para la Junta Escolar del Condado de Suwannee revisar mis antecedentes. Si soy aprobado por la Junta Escolar del Condado de Suwannee como voluntario, me comprometo seguir las políticas y/o los procedimientos de la Junta Escolar del Condado de Suwannee y cada escuela en la que sirvo. Entiendo que la Junta Escolar del Condado de Suwannee, el superintendente, y el director de la escuela reserva el derecho de aceptar, rechazar, o interrumpir los servicios de cualquier voluntario. Libero y mantengo la Junta Escolar del Condado de Suwannee inocuo para o por cuenta de la descarga, la difusión, o la publicación de datos personales y legales que se puedan obtener en relación con esta solicitud voluntario escolar. Todos los datos obtenidos del solicitante o de cualquier manera relacionados con esta aplicación pueden estar sujeta a la revelación pública de conformidad con los requisistos de la ley o en la discreción de la Junta Escolar. Entiendo que no tengo derecho servir como voluntario de la escuela y mi servicio es a la dirección de la Junta Escolar y sus directivos designados y en su discreción única.

_____ _____

Firma Fecha