Distrito Escolar Unificado de Pasadena

Solicitud y Autorización para ser Voluntario/a

Favor de escribir claramente ☐Padre de Familia ☐Comunidad ☐Entrenador

Sección I – Información Personal

Nombre _____ _____ Fecha de Nacimiento _____
Apellido *Nombre*

Dirección _____
Número y calle *# de Apartamento* *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Tel. Casa _____ Tel. Celular _____ Correo Elec._____

En Caso de Emergencia Llamar a _____ Relación _____ Tel._____

Nombre de Alumno/a _____ Escuela _____

Referencia Personal _____ Tel./Correo Electrónico_____

Sección II – Preferencias y Disponibilidad

Escuela/Programa _____ Coordinador/a o Maestro/a_____

¿Por qué le interesa ser voluntario/a? _____

_____

"NIVEL 1" *Se Procesa en la Escuela*	Los padres de familia y otros individuos que, como voluntarios, laborarán bajo la supervisión de un empleado certificado necesitan haber sido autorizados conforme a la ley estatal Megan's Law (PC 290.4) y la Norma 1240 de la Mesa Directiva. Estos voluntarios NO están autorizados para estar a solas con los estudiantes.		
Área(s) que le Interesa	☐Asistente del Salón ☐Asistente de Biblioteca ☐Lab. de Computación	☐Padre en el Salón ☐Asistente de Excursiones ☐Administrativo	☐Asist. Ciencias/Artes ☐Otro _____

"NIVEL 2" *Se Procesa en el Distrito*	Los padres de familia y otros individuos que, como voluntarios, laborarán sin la supervisión directa de un empleado certificado necesitan someterse a una investigación de antecedentes mediante sus huellas digitales a través del Departamento de Justicia y del FBI, conforme a la ley estatal y Norma 1240 de la Mesa Directiva. Estos voluntarios pueden trabajar a solas con los estudiantes.	
Área(s) que le Interesa	☐Tutoría Individual ☐Cafetería ☐Conductor ☐Titular del Club _____	☐Acomp. de excursiones de pasar la noche ☐Entrenador (título y deporte): _____ ☐Otro _____

Sección III – Declaración de Entendimiento, Autorización, y Firma

¿Lo han hallado culpable de un delito? ☐*Sí* ☐*No*

El Distrito Escolar Unificado de Pasadena (PUSD por sus siglas en inglés) considera que todo estudiante debe aprender en un ambiente libre de delincuencia, violencia, drogas y abuso. Por el bien de nuestros estudiantes, personal docente y la comunidad, el distrito investiga las solicitudes de voluntariado para establecer si hay antecedentes de historial delictivo (Código de Educación 35021/P.C. 290.4). Declaro que la información de arriba es verdadera y completa y que cualquier información equivocada o falsa puede dar como resultado que se me dé de baja como voluntario. Ofrezco mis servicios como voluntario a PUSD sin derecho a remuneración o prestación de seguro médico. El PUSD puede solicitar cualquier información relacionada a mis antecedentes y que pudieran tener relevancia en mi desempeño como voluntario. ***Declaro bajo pena de perjurio y conforme al Código de Educación 35021 que no se me ha obligado a apuntarme en una lista de registro como delincuente de carácter sexual conforme al Código Penal 290.4.***

_____ _____
Firma del Solicitante **Fecha**

FOR SCHOOL ADMINISTRATIVE USE ONLY

Date Rec'd _____ TB/CXR Clear Date:_____ C&C Form ☐ PC 290.4 Clearance Date_____ Orientation Date:_____ Initials _____

FOR OFFICE OF FAMILY & COMMUNITY ENGAGEMENT USE ONLY

DOJ/FBI Submitted _____ DOJ/FBI Cleared_____ ID Badge # _____ Badge Exp. Date:_____ Database ☐

Authorized By _____ Assignment _____ Badge Release Date _____ Released By _____