

DISTRITO ESCOLAR DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE AURORA
SOLICITUD PARA SER VOLUNTARIO ESCOLAR

POR FAVOR LEA ANTES DE COMPLETAR LAS SIGUIENTES SECCIONES:

Las siguientes preguntas legales y una investigación de sus antecedentes personales, nos proporcionará información que permite al distrito escolar determinar su elegibilidad como voluntario, donde puede tener contacto con niños cada día. Es importante que conteste las preguntas con honestidad. La investigación de sus antecedentes personales es realizada a todos los candidatos para voluntarios en las Escuelas Públicas de Aurora y revelará cualquiera y todos los incidentes en los cuales usted pudo ser arrestado, convocado, acusado o convicto por infracciones menores (como consumo de bebidas alcohólicas por menores de edad, hurto, agresión sencilla, violaciones vehiculares, etc.) y por infracciones mayores, ambas locales y nacionales. **Si este tipo de cosas han ocurrido en su pasado y niega tener conocimiento de tales incidentes contestando "NO" a la(s) pregunta(s) relacionada(s), usted puede ser descalificado como voluntario de las Escuelas Públicas de Aurora, por lo menos un año.** Si ha tenido incidentes en el pasado en los cuales requería una respuesta de buena fe de un "Sí" a alguna de las siguientes preguntas, esto no le impedirá ser considerado como voluntario; cada caso es juzgado individualmente y muchas infracciones, particularmente las infracciones menores no impedirían su posibilidad de ser voluntario en las Escuelas Públicas de Aurora.

Apellido _____ Primer nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
(Por favor enumere las direcciones donde ha vivido los últimos siete años, en la parte de atrás de este formulario)

de identificación _____ Fecha de expiración _____ # de Seguro Social _____

Escuela en la que es voluntario? _____

¿Ha recibido en el pasado un gafete de voluntario de las Escuelas Públicas de Aurora? Yes No

INFORMACION PERSONAL

de teléfono () _____ Correo electrónico _____

¿Hace cuantos años vive en Colorado? _____ ¿Dónde vivía antes? _____ ¿Cuántos años vivió allí? _____

Contacto de emergencia _____ Número de contacto de emergencia () _____

Es tutor/padre de un niño en el distrito? Sí No. Si su respuesta es sí, escriba el nombre del niño y la escuela _____

**** TODOS LOS SOLICITANTES ****

1. ¿Alguna vez ha sido acusado de cualquier ofensa involucrando acoso sexual, abuso físico o sexual o violación de un niño?
 Sí No (Si seleccionó **sí** a esta pregunta, por favor explique en la parte de atrás de esta hoja.)
2. ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito criminal distinto a los delitos de tráfico menores? **(Para fines de este formulario, el término "condenado" incluye y significa condena por un tribunal o un jurado y también incluye una petición de "no impugnación" o la imposición de una pena diferida).**
 Sí No

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR Y OTORGAR SU AUTORIZACIÓN

Por medio de esta petición, autorizo a toda empresa, empleados actuales y anteriores, instituciones de crédito, instituciones académicas, agencias de aplicación de la ley, municipalidad, estado, cortes de los condados y federales, gobierno de la ciudad de Aurora, servicios militares y personas, proporcionar la información que puedan tener sobre mí, a la persona o compañía a quien se ha presentado este formulario, o su agente, "Background Information Services, Inc". Esto libera a las partes mencionadas de cualquier cargo y responsabilidad de recopilar la información de arriba. Entiendo que estos archivos podrían contener información negativa sobre mis antecedentes, modo de vida, carácter y reputación personal. Esta autorización en original o copia, será válida para éste y cualquier informe futuro o actualización que podría ser solicitado. Entiendo que como voluntario no estoy cubierto por el seguro de compensación del trabajador, por cualquier lesión que yo sufra mientras hago un trabajo voluntario.

Firma _____ Fecha _____

~~~~~**To Be Completed By Risk Management**~~~~~  
(Para ser completado por la oficina de Risk Management)

Processed by: \_\_\_\_\_ Date Approved \_\_\_\_\_

School assigned to: \_\_\_\_\_ Volunteer ID Badge # \_\_\_\_\_ Background approved:  Yes  No

**Historial de direcciones (Por favor incluya los últimos siete años de historial)**

|    |                               |                 |        |               |
|----|-------------------------------|-----------------|--------|---------------|
| 1. | Dirección previa (# de calle) | Ciudad          | Estado | Código postal |
|    |                               |                 |        |               |
|    | Desde (mes/año)               | Hasta (mes/año) |        |               |
|    |                               |                 |        |               |
| 2. | Dirección previa (# de calle) | Ciudad          | Estado | Código postal |
|    |                               |                 |        |               |
|    | Desde (mes/año)               | Hasta (mes/año) |        |               |
|    |                               |                 |        |               |
| 3. | Dirección previa (# de calle) | Ciudad          | Estado | Código postal |
|    |                               |                 |        |               |
|    | Desde (mes/año)               | Hasta (mes/año) |        |               |
|    |                               |                 |        |               |
| 4. | Dirección previa (# de calle) | Ciudad          | Estado | Código postal |
|    |                               |                 |        |               |
|    | Desde (mes/año)               | Hasta (mes/año) |        |               |
|    |                               |                 |        |               |