



APLICACION DE VOLUNTARIO/MENTOR

Junta Escolar del Condado Levy

Aplicación de Voluntario/Mentor

Programa de Voluntarios Escolares-480 Marshburn Drive-Bronson, FL 32621

352-486-5231 (Telefono) 352-486-5249 (Fax)

Estamos contentos de procesar su aplicación para voluntario con la Junta Escolar del Condado Levy. Por favor complete esta aplicación de forma precisa y completa. Puede enviar esta solicitud a la escuela de su elección o a la oficina de distrito en la dirección antes mencionada para su procesamiento. Usted debe llenar una nueva solicitud cada año escolar. Gracias por ofrecer su tiempo, talento y habilidades para mejorar la educación de nuestros estudiantes.

Ano: _____

Escuela: _____

POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA: Número de carnet de conducir: _____ Fecha de caducidad: _____

Sta./Sra./Sr./Dr. _____

Primer Nombre

Inicial de Segundo Nombre

Apellido

Nombre (s) Anterior/Nombre de Soltera: _____

Nombre de Niño (s)/Grado (s)/Maestro(a): _____

Dirección de la Casa: _____

Dirección Postal(si es diferente): _____

Teléfono (Casa): _____ (Celular): _____ (Otro): _____

Sexo: _____ Masculino _____ Femenino Edad: _____ 18-20 años _____ 21-61 años _____ 62 años y mas

Correo Electrónico: _____

Persona de Contacto de Emergencia : _____ Relación: _____ Teléfono: _____

PREFERENCIA DE TRABAJO VOLUNTARIO: (Por favor marque el que sea de su mayor interés):

Salón de Clases Chaperón de Excursiones Biblioteca/Centro Multimedia Oficina

SAC (Consejo Asesor Escolar) PTO (Organización de Padres y Maestros) Mentor Trabajar Desde Casa

Yo entiendo que estoy ofreciendo mis servicios a las Escuelas del Condado de Levy sin compensación. Esta aplicación está sujeta a la revisión del Departamento de Policía de la Florida. Estoy de acuerdo en seguir las reglas y procedimientos del Departamento de Educación del Condado Levy y la escuela a la cual estoy sirviendo. Yo entiendo que el sistema escolar tiene el derecho de no colocarme o descontinuar el uso de mis servicios como voluntario. Por favor tenga en cuenta que algunos de los datos de este formulario pueden estar sujetos a la Ley de Registros Públicos de la Florida de conformidad con el capítulo 119FS. Además, yo reconozco que he recibido la información acerca del Programa de Compensación de Trabajadores/Workman's Compensation Managed Care Program. También reconozco que se realizará una verificación de los antecedentes penales.

Firma

Fecha

POR FAVOR COMPLETE LA PAGINA 2.

Empleados de la Junta Escolar del Condado Levy paran aquí

VERIFICACION DE ANTECEDENTES

Como parte de su aplicación de voluntario, se llevará a cabo una verificación de antecedentes penales . Los antecedentes penales pueden o no resultar en su descalificación para ser voluntario, **pero no decir sus antecedentes penales INVALIDARA esta aplicación.** Usted debe listar todos los delitos adultos y juveniles, ya sean delitos menores, delitos graves u otros delitos distintos de infracciones de tránsito no penales. (DUI y conducir imprudentemente son delitos penales.

Para la seguridad y la protección de nuestros estudiantes, por favor, conteste lo siguiente:

¿Ha sido usted alguna vez condenado, hallado culpable, presentó una suplica de nolo contendiente (no contestar), entró en un enjuiciamiento aplazado o acuerdo de intervención de prejuicio, o tenía adjudicación retenida en un delito que no sea una violación menor de tráfico (DUI/Conducir Bajo la Influencia de Sustancias Toxicas no es una violación menor de tráfico.) ¿Hay algún cargo criminal actualmente pendiente en contra de usted? Archivos sellados o borrados deben ser notificados de acuerdo con S.943.0585 F.S.

⇒ POR FAVOR MARQUE UNA: SI NO UN "NO" marcado significa "NO" a cada declaración anterior.

Donde fue Arrestado: _____ Fecha (s): _____

Naturaleza de los Cargos: _____

Disposición: _____

Si marca "SI", se requerirá la Aprobación del Principal Aprobado No Aprobado, Principal _____

Sistema Raptor o sitio web de Depredadores Sexuales de FDLE verificado por : _____

(http://www3.fdle.state.fl.us/sexual_predators/) _____

(Fecha)

APPROBADO _____ NO APROBADO _____

Principal o Designado _____

Para ser archivado en la Oficina de la Escuela

Por favor traiga su Licencia de
Conducir o Identificación de la
Florida para escanearla y copiar.