

Las escuelas públicas del Condado de Baltimore

Solicitud para servicio voluntario

I. Información del voluntario

Título (si es aplicable) Dr. Sr. Srta. Sra.

Apellido _____ Nombre _____ Sufijo _____

Otro nombre que haya usado antes (si es aplicable) _____

Dirección actual, calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono principal _____ casa trabajo teléfono móvil
otro tipo de teléfono _____

Teléfono alternativo _____ casa trabajo teléfono móvil
otro tipo de teléfono _____

II. Asignación que Ud. prefiere.

Nivel primario Nivel secundario Nivel preparatoria (High School)

Nivel de jardín de infantes Escuela de educación especial

Escuela de su preferencia _____

Área de su preferencia Noroeste Suroeste Central Sureste Noreste

Tarea que prefiere:

Ayudante de un maestro en el aula ayuda en el trabajo de oficina

ayuda en el trabajo de biblioteca no hay una preferencia

otro, por favor descríbalo _____

¿Qué es lo que más le interesa de esta tarea? _____

Marque los días y horas en las que puede ser voluntario:

	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
Por la mañana	_____	_____	_____	_____	_____
Por la tarde	_____	_____	_____	_____	_____

Si Ud quiere ser voluntario para una ocasión/evento específico, favor de anotar el nombre del evento y la fecha en el espacio que sigue:

III. Experiencia del voluntario.

¿Ha solicitado o ha servido como voluntario en alguna escuela o departamento en Las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore? Sí No

Si es así, ¿En qué localidad(es)?

¿Alguna vez se le han suspendido sus servicios como voluntario? Sí No

Si es así, favor de explicar:

IV. Información de antecedentes personales.

Favor de completar la siguiente declaración.

V. Acuerdos.

1. Comprendo que las escuelas públicas del Condado de Baltimore se reservan el derecho de rechazar la solicitud de cualquier voluntario.
2. Acepto observar todas las reglas de las escuelas públicas del Condado de Baltimore y sus lineamientos correspondientes al programa al cual estoy solicitando
3. Comprendo que las personas voluntarias sirven bajo la supervisión directa de un administrador o profesor de las escuelas públicas del Condado de Baltimore y en la presencia de un profesor o empleado de las escuelas públicas del Condado de Baltimore.
4. Por medio de la presente autorizo a las escuelas públicas del Condado de Baltimore comunicarse con mis referencias, con empleados vijentes o con exempleados de las escuelas públicas del Condado de Baltimore, o agencias en las cuales yo haya hecho servicios voluntarios; incluyendo a cualquier otra persona u organización que tenga información pertinente para mi solicitud.
5. Por medio de la presente libro de reponsabilidad a las instituciones antes mencionadas y a sus agentes de cualquier obligación, parcial o total, que esté relacionada con la información aquí expresada y con la investigación o con la evaluación de mi solicitud.
6. Cedo cualquier derecho que yo pueda tener para revisar cualquier información provista acerca de mi persona en conexión con esta solicitud.
7. He leído y comprendo la información escrita en este comunicado y estoy de acuerdo en firmar por mi propia voluntad en la línea siguiente.

Firma del solicitante _____ Fecha (mes-fecha-año) _____

Para uso exclusivo de la administración.

I have reviewed this application and the attached affidavit, and I have checked and affirm that the applicant's name does not appear on the Maryland Sex Offender Registry (<http://www.dpscs.state.md.us/onlineservs/sor/>).
He revisado esta solicitud y la declaración correspondiente ; he revisado y afirmo que el nombre del solicitante no aparece en el registro de agresores sexuales del estado de Maryland.

Signature of Reviewer

Las escuelas públicas del Condado de Baltimore

Referencias.

Haga una lista de dos personas (que no sean sus familiares) a quienes podamos llamar como referencias.

Nombre	_____	
Número de teléfono en casa:	_____	en el trabajo: _____
Domicilio: Calle	_____	
Ciudad:	_____	Estado: _____ Código postal: _____
Relación que tiene con el solicitante:	_____	
Tiempo de conocerse:	_____	

Nombre	_____	
Número de teléfono en casa:	_____	en el trabajo: _____
Domicilio: Calle	_____	
Ciudad:	_____	Estado: _____ Código postal: _____
Relación que tiene con el solicitante:	_____	
Tiempo de conocerse:	_____	

FORMULARIO PARA LOS VOLUNTARIOS EN CASO DE EMERGENCIAS.

Favor de hacer una lista de dos personas para notificarse en caso de alguna emergencia

Nombre	_____	
Número de teléfono en casa:	_____	en el trabajo: _____
Domicilio: Calle	_____	
Ciudad:	_____	Estado: _____ Código postal: _____
Relación que tiene con el solicitante:	_____	

Nombre	_____	
Número de teléfono en casa:	_____	en el trabajo: _____
Domicilio: Calle	_____	
Ciudad:	_____	Estado: _____ Código postal: _____
Relación que tiene con el solicitante:	_____	

Las escuelas públicas del Condado de Baltimore

Declaración de historia criminal.

Comprendo que para ofrecer mis servicios voluntarios a sectores vulnerables de la población, los posibles voluntarios deben certificar que no tienen un archivo de antecedentes de violaciones criminales, o que debe declarar dichas violaciones si éstas han ocurrido después que el empleado o voluntario haya llegado a la edad de dieciocho años (18) de edad. Aquellas violaciones que hayan ocurrido antes de los dieciocho años (18) de edad deben ser declaradas si son objeto del dominio público.

Comprendo que para los propósitos de esta declaración, una persona es sujeta a *ser detenida y/o a estar condenada de un delito grave o de mala conducta* si dicha persona ha sido detenida o condenada bajo las leyes de cualquier estado, de los Estados Unidos de Norteamérica, o de cualquier territorio sujeto a la jurisdicción de los Estados Unidos de Norteamérica. Cabe añadir que comprendo que el término *estar condenado* significa una condena decretada por un jurado o corte y que también incluye la pérdida de derechos de cualquier fianza, compromiso, u otro depósito legal para asegurar la comparecencia de una persona acusada de un delito grave o de mala conducta, el pago de una multa, una solicitud de “nolo contendere” (me reservo el derecho a no contestar), y de la imposición de una sentencia postergada o suspendida por el tribunal.

Yo, por medio de la presente, afirmo que, (*escriba sus iniciales en todas las situaciones aplicables a su situación*):

(1) Que **yo no he sido** detenido(a) y/o condenado(a) de ningún delito grave o de mala conducta que no sea violaciones menores de tráfico que *no* involucren el uso de alcohol o drogas; sus iniciales _____;

O

(2) Que **yo he sido** detenido(a) y/o condenado(a) de un delito grave o de mala conducta que no sea violaciones menores de tráfico que *no* involucren el uso de alcohol o drogas. Que dicha(s) condena(s) han ocurrido **antes** de que yo cumpliera los dieciocho años (18) de edad; sus iniciales _____;

Favor de completar en la siguiente sección con la información solicitada para las siguientes condenas:

Delito de armas - Crimen de clase 1,2,3 o 4

(Weapons Offense - Class 1,2,3 or 4 Felony)

Fecha de condena: _____

Tribunal que asienta la sentencia de la condena: _____

Naturaleza del delito: _____

si es necesario, adjunte más páginas a este documento.

Y/O

(3) Que **yo he sido** arrestado(a) y/o condenado(a) de un delito grave o de mala conducta que no sea violaciones menores de tráfico que *no* involucren el uso de alcohol o drogas. que dicha(s) condena(s) han ocurrido **después** que yo cumpliera los dieciocho años (18) de edad y que se especifican en los espacios de abajo;

sus iniciales _____;

Fecha de arresto: _____

Fecha de condena: _____

Tribunal que asienta la sentencia de la condena: _____

Naturaleza del delito:

si es necesario, adjunte más páginas a este documento.

TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN COMPLETAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Yo acepto notificar de forma inmediata a las escuelas públicas del Condado de Baltimore en el caso de que yo sea detenido(a) o condenado(a) de cualquier delito grave o mala conducta durante mi servicio voluntario con las escuelas públicas del Condado de Baltimore; **(a excepción de: los jóvenes menores de dieciocho años de edad no necesitan proveer información complementaria a menos que la información no sea confidencial, es decir, Delito de armas - Crimen de clase 1,2,3 o 4 (Weapons Offense - Class 1,2,3 or 4 Felony)**
sus iniciales _____

Yo he sido notificado que se me puede exigir que firme un acta legal de historia criminal en forma periódica para verificar la continuidad de status.

Por medio de mi firma en la parte inferior, yo, _____,
reconozco que he completado totalmente esta declaración con la verdad.

Firma del empleado/voluntario

Fecha

Firma del testigo

Fecha