



SOLICITUD DE INTERÉS VOLUNTARIO

Continuando con su compromiso con la asociación entre la escuela, el hogar y la comunidad, la El Distrito Escolar ofrece un programa en todo el Distrito para utilizar los valiosos recursos proporcionados por nuestro voluntarios.

Gracias por su interés en ser voluntario en el Distrito Escolar Unificado de Flagstaff. Nuestro distrito cuenta con el apoyo de la comunidad y los voluntarios para aumentar y mejorar la experiencia positiva para todos nuestros estudiantes. Sabemos que su tiempo es valioso para usted y por eso apreciamos enormemente su disposición a donar su tiempo con nosotros. ~ Facultad y personal de FUSD

PASOS PARA SER VOLUNTARIO EN FUSD

1. ☐ Imprima esta solicitud de voluntariado y complete todas las secciones.
2. ☐ Llévelo al sitio escolar/programa para el cual es voluntario.
3. ☐ El sitio escolar completa la página de verificación de referencias con un mínimo de 2 referencias. Cuando termine, la escuela le devolverá su solicitud.
DETENERSE: Asegúrese de completar todos los pasos anteriores antes de continuar.
4. ☐ Lleve la solicitud ahora finalizada, y preferiblemente notariada, incluida la página de verificación de referencias, a la oficina del distrito, 3285 E. Sparrow Ave, Flagstaff, AZ 86004. Al recibirla, el personal de Recursos Humanos lo guiará para completar la investigación de antecedentes BIB y si el documento no está notariado, lo hará.
TENGA EN CUENTA: RECURSOS HUMANOS DE FUSD SOLO PUEDE ACEPTAR UNA SOLICITUD COMPLETA QUE INCLUYE DOS (2) VERIFICACIONES DE REFERENCIA DE CANDIDATOS, QUE DEBEN SER COMPLETADAS POR EL SITIO/PROGRAMA ESCOLAR EN EL QUE USTED ES VOLUNTARIO.
Por favor traiga una identificación con fotografía, ya que es obligatoria.
5. Una vez que se complete la investigación de antecedentes, Recursos Humanos le notificará a usted y a la escuela su aprobación. Luego estará autorizado a comenzar a trabajar como voluntario en la escuela.

Nombre _____ Correo electrónico _____

Dirección _____

Teléfono () _____ Sitio escolar _____

Proporcione información específica sobre el salón de clases, deporte, programa o evento en el que trabaja como voluntario. Si es voluntario como parte de una clase o grupo, incluya el nombre de la organización con la que está asociado.

Nombres, grados y escuelas de cualquier estudiante en el Distrito:

¿Eres ahora o has sido voluntario en las escuelas del Distrito? ☐ Sí ☐ No

¿Si es así cuando? _____

Deberes, actividades? _____

¿Con qué frecuencia prevé ofrecerse como voluntario?

☐ Semanalmente ☐ Mensual ☐ En llamada (según sea necesario)

Distrito Escolar Unificado de Flagstaff No. 1 **Preguntas de solicitud complementarias**

Las respuestas "Sí" a las siguientes 4 preguntas no necesariamente resultarán en la denegación de elegibilidad. El Distrito considerará todas las circunstancias, incluida la fecha y la naturaleza de los eventos que llevaron a las acciones que se describen a continuación. Su explicación escrita ayudará al Distrito a determinar su elegibilidad e idoneidad como voluntario. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

1. ¿Alguna vez ha sido condenado, admitido haber cometido o está esperando juicio por algún delito (excepto sólo infracciones de tráfico menores que no impliquen ninguna acusación de deterioro de drogas o alcohol)? Debe responder "Sí" incluso si el asunto fue posteriormente desestimado, aplazado, anulado o eliminado. Si responde "Sí", debe proporcionar las fechas del proceso, el tribunal donde ocurrió el proceso, una declaración de la acusación en su contra y la disposición final del(los) caso(s).

☐ Sí ☐ No Explicación:

2. ¿Alguna vez lo han despedido (despedido) de algún trabajo, o ha renunciado a petición del empleador, o mientras estaban pendientes cargos en su contra o una investigación de su comportamiento? Debe responder "Sí" incluso si el asunto se resolvió posteriormente con cualquier forma de acuerdo o acuerdo de indemnización, independientemente de sus términos. Si responde "Sí", debe proporcionar la fecha de terminación del empleo, el nombre, dirección y número de teléfono del empleador(es) y una declaración de los supuestos motivos de la terminación.

☐ Sí ☐ No Explicación:

3. ¿Alguna vez le han revocado o suspendido alguna licencia o certificado de cualquier tipo (certificado de enseñanza o de otro tipo), o ha sido sancionado de alguna manera o hay algún cargo o queja pendiente en su contra antes de cualquier licencia, certificación o otra regulación? ¿Agencia o organización, público o privado? Si responde "Sí" deberá proporcionar las fechas del proceso, nombre, dirección y número de teléfono de la agencia u organismo donde se llevó a cabo el proceso, una declaración de las acusaciones en su contra y la disposición final.

☐ Sí ☐ No Explicación:

4. ¿Está siendo investigado ahora por alguna supuesta mala conducta o otros supuestos motivos de disciplina por parte de algún organización regulador, certificación o otro organización regulador (certificación de maestros o de otro tipo) o por su empleador actual o anterior? Si responde "Sí", debe proporcionar el nombre, dirección y número de teléfono del empleador o del organización que otorga licencias y una declaración de las acusaciones en su contra.

☐ Sí ☐ No Explicación:

Firma del solicitante

Fecha

Solicitante: Nombre en letra de imprenta

Revised 11/23

Indique tres amigos o empleadores, preferiblemente locales, que lo conozcan desde hace dos años o más y con quienes podamos comunicarnos:

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE REFERENCIA DE VOLUNTARIO			
Nombre del voluntario:			
Puesto de voluntario:			
# 1 Nombre de referencia:		Título/Relación:	
Número de teléfono:		# de años conocidos:	
SECCIONES EN GRIS A SER COMPLETADAS POR SITIO ESCOLAR			
Fecha de Llamada de Referencia:			
¿Recomendaría a este candidato como voluntario en FUSD? ¿Por qué o por qué no?			
¿Es el candidato digno de confianza, ético y bueno para estar con niños?			
¿Hay algo más que puedas contarme sobre este candidato?			

# 2 Nombre de referencia:		Título/Relación:	
Número de teléfono:		# de años conocidos:	
Fecha de Llamada de Referencia:			
¿Recomendaría a este candidato como voluntario en FUSD? ¿Por qué o por qué no?			
¿Es el candidato digno de confianza, ético y bueno para estar con niños?			
¿Hay algo más que puedas contarme sobre este candidato?			

#3 Nombre de referencia:		Título/Relación:	
Número de teléfono:		# de años conocidos:	
Fecha de Llamada de Referencia:			
¿Recomendaría a este candidato como voluntario en FUSD? ¿Por qué o por qué no?			
¿Es el candidato digno de confianza, ético y bueno para estar con niños?			
¿Hay algo más que puedas contarme sobre este candidato?			

SITIO ESCOLAR:	
Referencias verificadas por:	
Título del Puesto:	

CALIFICACIONES Y REQUISITOS

PARA VOLUNTARIOS ESCOLARES

Nombre	Sitio/puesto de voluntariado
--	--

Yo , _____ , habiendo jurado debidamente, por la presente certifico que nunca he sido condenado ni admitido en audiencia pública o de conformidad con un acuerdo de declaración de culpabilidad por haber cometido, y que ahora no estoy a la espera de juicio por haber cometido, ninguno de los siguientes delitos penales en el estado de Arizona o delitos similares en cualquier otra jurisdicción:

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Abuso sexual a un menor• Incesto• Asesinato en primer o segundo grado.• Secuestro• Incendio provocado• Agresión sexual• Explotación sexual de un menor• Delitos graves que implican contribuir a la delincuencia de un menor• Explotación sexual comercial de un menor• Delitos graves que involucran venta, distribución o transporte, oferta de venta, transporte o distribución, o conspiración para vender, transportar o distribuir marihuana o drogas peligrosas o narcóticas.• Delitos graves relacionados con la posesión o el uso de marihuana, drogas peligrosas o estupefacientes. | <ul style="list-style-type: none">• Delitos menores que involucran la posesión o uso de marihuana o drogas peligrosas.• Robo en primer grado• Robo en segundo o tercer grado• Robo agravado o a mano armada• Robo• Un delito peligroso contra niños según lo definido en A.R.S. 13-604.01• Abuso infantil• Conducta sexual con un menor• Abuso de un niño• Homicidio• Asalto o asalto agravado• Explotación de menores por delitos de drogas. |
|---|--|

Firma voluntaria

Fecha de firma

Suscrito, jurado y reconocido ante mí por _____

_____, este _____ día de _____, 20_____, en el condado de Coconino, Arizona.

Mi comisión expira

Notario publico

Consentimiento para realizar una investigación de antecedentes y divulgación
Distrito Escolar Unificado de Flagstaff No. 1

Yo, _____ (nombre del solicitante), ha solicitado empleo en el Distrito Escolar Unificado de Flagstaff para trabajar como _____ (título profesional). Entiendo que para que el Distrito Escolar determine mi elegibilidad, calificaciones e idoneidad para el empleo, el Distrito Escolar llevará a cabo una investigación de antecedentes si soy considerado para una oferta de empleo. Esta investigación puede incluir preguntar a mi empleador actual y anterior e institución educativa a la que he asistido sobre mi educación, capacitación, experiencia, calificaciones, desempeño laboral, conducta profesional y evaluaciones, así como también confirmar mis fechas de empleo o inscripción, puesto(s) tenido, motivo(s) para dejar el empleo, si podrían volver a contratarme, motivos para no volver a contratarme (si corresponde) e información similar.

Por la presente doy mi consentimiento para que cualquier empleador o institución educativa divulgue cualquier información solicitada en relación con esta investigación de antecedentes.

De acuerdo con la Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia, entiendo que tengo derecho a ver la mayoría de los registros educativos que mantiene cualquier institución educativa.

Renuncio _____ / No renuncio _____ (solo uno inicial) mi derecho a ver cualquier referencia escrita u otra información proporcionada al Distrito Escolar por cualquier institución educativa.

De acuerdo con la Sección 23-1361 de los Estatutos Revisados de Arizona, cualquier empleador que proporcione una comunicación escrita al Distrito Escolar sobre mi empleo actual o anterior debe enviarme una copia a mi última dirección conocida. Reconozco que algunos empleadores no están dispuestos a proporcionar referencias escritas objetivas sobre un empleado actual o anterior a menos que puedan hacerlo de manera confidencial, sin revelar las referencias al empleado, y que el Distrito Escolar no considerará más mi solicitud si no puede completar sus antecedentes. investigación.

Renuncio _____ / No renuncio _____ (solo uno inicial) mi derecho a recibir una copia de cualquier comunicación escrita proporcionada al Distrito Escolar por cualquier empleador.

Ya sea que haya renunciado o no a mi derecho de ver o recibir copias de referencias escritas proporcionadas al Distrito Escolar por empleadores o instituciones educativas, libero, libero de toda responsabilidad y acepto no demandar ni presentar ningún reclamo de ningún tipo contra ninguna persona actual o anterior. empleador o institución educativa, y cualquier funcionario o empleado de cualquiera de ellos, que de buena fe proporcione referencias escritas o orales solicitadas por este Distrito Escolar para completar su investigación de antecedentes.

Una fotocopia de una copia facsímil ("fax") de este formulario que muestre mi firma será tan válida como un original.

Fechado este _____ día de _____, 20_____.

Firma de testigo

Firma del solicitante

Testigo: Nombre en letra de imprenta

Solicitante: Nombre en letra de imprenta

Título del testigo