

ESCUELAS DEL CONDADO DE RANDOLPH SOLICITUD PARA VOLUNTARIO

Escuela _____ Los alumno(s) _____

INFORMACION PERSONAL

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Primer Segundo Apellido(s)

Dirección: _____
 Calle Ciudad Estado Código Postal

Correo Electrónico: _____

Teléfono de Casa (____) _____ Teléfono Celular (____) _____ Teléfono del Trabajo (____) _____

Empleo: _____ Posición: _____

¿Es usted un empleado o un maestro(a) sustituto actual del Sistema Escolar del Condado de Randolph? ___ Si ___ No

¿Alguna vez ha sido acusado, convicto de, condenado no refutó a los cargos o se recibe una súplica ejecutoria por un delito menor o felonía (otro aparato de ofensas de trafico)? ___ Si ___ No
 Si es que sí, de la fecha y la circunstancia.

REFERENCIAS

Liste a tres personas que no estén relacionadas a usted, que puedan comentar sobre su experiencia o habilidad de trabajo.

Nombre completo	Dirección Completa	Ocupación	Número de Teléfono

For Office Use Only

Volunteer Level Required Level 1: _____ Level 2: _____ Level 3: _____ Coach: _____
 National Sex Offender Registry Date Registry Check: _____
 Confidentiality Statement Signed Yes: _____ No: _____
 Online Volunteer Background Completed Yes: _____ No: _____ Not Required: _____

ESCUELAS DEL CONDADO DE RANDOLPH SOLICITUD PARA VOLUNTARIO

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Como voluntario de las Escuelas del Condado de Randolph, usted tiene un deber absoluto de mantener la confidencialidad de los registros del personal y del alumno, tal como lo requiere la ley. En su rol como voluntario, usted puede estar expuesto a información confidencial y/o registros que no pueden ser compartidos, repetidos o discutidos con nadie que no sean oficiales de la escuela. Referencias Legales: Ley de Privacidad y Derechos Educativos de la Familia, G.S. 115C-47(18), 115C-402.

Respetaré la privacidad relacionada con los alumnos y el personal, y mantendré en forma confidencial cualquiera y toda la información en el curso al cual sirva como voluntario, ya sea obtención de registros escritos o de una interacción diaria.

No revelaré ninguna información confidencial a nadie excepto cuando sea mandado por la ley, o para prevenir un peligro claro e inminente a la o las personas.

Entiendo que una violación de esta declaración de confidencialidad puede ser causal para el término inmediato de mis servicios como voluntario de todas las escuelas.

Firma

Fecha

RECONOCIMIENTO Y DIVULGACIÓN

Tenga en cuenta que es su responsabilidad como voluntario del Sistema Escolar del Condado de Randolph familiarizarse y cumplir con el Manual del Voluntario del Sistema Escolar del Condado de Randolph que está disponible en el sitio web del Sistema Escolar del Condado de Randolph en www.randolph.k12.nc.us. Haga clic en el letrero de Padres y Estudiantes, luego haga clic en el enlace del Manual del Voluntario de RCSS en Recursos para Voluntarios.

La información ofrecida en este formulario es verdadera y completa según mi leal saber y entender. He recibido una copia del manual del voluntario y entiendo que soy responsable de leerlo y seguir las pautas, procedimientos y políticas establecidas.

Firma

Fecha

Autorización del Director/a

Fecha

VOLUNTARIOS DE NEVEL 3

Los voluntarios de nivel 3 son personas que no pertenecen al distrito y tendrán una interacción directa y sin supervisión con los estudiantes. Un ejemplo de este tipo de voluntarios sería chaperones en viajes de excursión durante la noche y mentores que tienen una interacción sin supervisión con los estudiantes.

Los voluntarios de nivel 3 deben completar una verificación de antecedentes antes del servicio. El enlace seguro de antecedentes voluntarios se puede encontrar en el sitio web del Sistema Escolar del Condado de Randolph en www.randolph.k12.nc.us. Haga clic en la página de Voluntarios bajo Carreras, luego haga clic en el enlace Seguro de antecedentes para voluntarios.

AVISO: Cualquier persona que debe registrarse como agresor sexual no puede servir como voluntario(a). Cualquier persona que tenga cargos pendientes o que se declare culpable de un delito grave puede no ser elegible para servir como voluntario de nivel 3.

He completado el Antecedentes del voluntario seguro Sí: _____ No: _____