

PARA VOLUNTARIOS

La Junta Gobernante apoya a los padres/guardianes y a otros miembros de la comunidad a compartir su tiempo, conocimiento y habilidades con nuestros estudiantes. Los voluntarios actuarán de acuerdo con las pólizas y regulaciones del distrito, así como los requisitos de cada plantel escolar.

1. Se requiere que cada voluntario complete la Forma de Aplicación de Voluntario del Distrito, y que cada aplicación completada esté archivada en la oficina del director antes de empezar su servicio. Esta forma incluye por requisito que se declare cualquier convicción criminal previa. Falta de proveer información correcta resultará en su despedida inmediata.
2. Todo voluntario necesita firmar en la oficina central cuando llega y cuando sale o en el lugar designado y necesita traer puesto la identificación de voluntario mientras esté sobre el campo escolar.
3. Se recomienda, aunque no es requerido, que cada voluntario tenga el exámen del TB al corriente. El exámen del TB es al costo del voluntario no el distrito.
4. Se espera que cada voluntario mantenga la confidencialidad respecto a cada estudiante y familia.
5. Si los voluntarios escuchan o observan evidencia de abuso de los niños, el tendrá que reportarlo al director o a la persona designada inmediatamente.
6. El Código de Educación 35021 provee que una persona registrada como un ofensor sexual conforme a la sección del Código Penal 290 no podrá servir como voluntario. Ofensores registrados no pueden servir como acompañantes para viajes de campo, u otras actividades de la escuela.
7. Los voluntarios que acompañan o trabajan con estudiantes lejos de la supervisión directa de un personal FUSD necesitará completar la Aplicación del Distrito para Voluntarios y tomar sus huellas digitales.



FORMA DE APLICACIÓN PARA VOLUNTARIOS

Apellido _____ Nombre _____ D.O.B _____
 Dirección _____ Ciudad _____ Zip Código _____
 Licencia de Manejo/Numero de Id de Calif. _____ Fecha de Exp. _____
 Teléfono _____ Trabajo _____ Celular _____
 Email _____

Padre/Guardian Voluntario
 Enliste sus niño(s), plantel escolar, maestro, y número de salón:

Nombre y Apellido	Plantel Escolar	Maestro	Salón
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Breve descripción de los servicios que va a llevar a cabo _____
 Comuníquese con _____

Voluntario de la Comunidad
 Enliste el programa(s), el plantel escolar, y el contacto:

Programa	Plantel Escolar	Persona de Contacto
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Breve descripción de los servicios que va a llevar a cabo _____

Es usted empleado actual o fué empleado por FUSD? Sí No Lugar _____
 Lenguaje(s) Hablado: _____
 Yo he sido voluntario(a) antes en la escuela _____ durante el año _____

¿Alguna vez ha sido convicto(a) de una felonía o un delito menor? Sí No

Si es así, favor de adjunte la explicación de cuando, donde y la disposición del caso(s). Una convicción no necesariamente puede descalificarle de servir en las escuelas locales del FUSD. Código de Educación 35021 provee que una persona a quien se le requiere que se registre como ofensor sexual conforme al Código Penal sección 290 no debe servir como voluntario.

Yo declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que he completado la información mencionada arriba correctamente; y he leído y comprendido y cumpliré con los requisitos del distrito y expectativas para todos los voluntarios. Yo comprendo que si la información proveída no es correcta, mis servicios como voluntario serán terminados. El Distrito Escolar Unificado de Fresno se reserva el derecho para conducir una revisión del pasado de las personas voluntarias en la escuela, según lo permitido por la ley.

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____

TB Test
 Huellas Digitales
 Revisión de su Pasado (si es aplicable)

Autorizado por el Director/Principal _____ Fecha _____