



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SADDLEBACK VALLEY FORMULARIO DE VOLUNTARIOS II

Formulario de Voluntarios II se aplica a:

- Entrenadores Voluntarios
- Voluntarios con más que contacto limitado con alumnos (mentores, consejeros paraprofesionales, Entrenadores de Kids Run OC, etc.)

El Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley quisiera expresar sus más sinceros agradecimientos por su disposición de ser voluntario. La política y práctica del Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley es filtrar a todos los voluntarios en las instalaciones escolares.

Por favor escriba la información que se solicita a continuación con letra de molde:

Nombre (Apellido, Nombre, Segundo Nombre) _____		Fecha de Nacimiento _____
Dirección (Calle, Ciudad, Código Postal) _____		(_____) _____ Número Telefónico
Número de Seguro Social _____	Ubicación _____	si procede: Nombre del Alumno _____
Deporte _____	Nivel (Prim. Eq., Seg. Eq.) Fechas de la Temporada _____	
Correo Electrónico _____		

Filtración Solicitado:

- Debe mostrar una identificación válida con foto (identificación de CA o pasaporte)
- Debe mostrar tarjeta de Seguro Social original
- Huellas dactilares para realizar una verificación de antecedentes criminales
- Evaluación del Riesgo de Tuberculosis
- Certificaciones requeridas para entrenadores **\*no es un requisito para entrenadores voluntarios de Kids Run OC**
  - Primeros Auxilios/RCP/DEA
  - NFHS o ASED
  - Concusión
  - Enfermedad por Calor
  - Paro Cardíaco Repentino
  - Seguridad Hídrica, si corresponde
- Complete las Capacitaciones Obligatorias En Línea:
  - Capacitación Sobre Acoso Sexual
  - Capacitación de Informantes Obligatorios de Abuso Infantil
  - Entrenamiento sobre Patógenos Transmitidos por la Sangre

A los entrenadores voluntarios y a los voluntarios fuera del aula con contacto más que limitado con los estudiantes se les toman las huellas dactilares para una verificación de antecedentes criminales y determinar si han sido presos condenados por un delito grave o violento. La Política de la Junta está en el sitio web del Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley.

Además, el Distrito requiere que estos voluntarios presenten un certificado de estar libres de tuberculosis activa completando el formulario de Evaluación del Riesgo de Tuberculosis con una firma/sello de un proveedor médico. **Los voluntarios no podrán comenzar una asignación hasta que la aprobación haya sido otorgada por Recursos Humanos.**

Nuevamente, gracias por su disposición a servir al Distrito como voluntario.

Firma del Director _____	Fecha _____
--------------------------	-------------

Entiendo que los voluntarios no reciben compensación y que solo puedo brindar asistencia bajo la dirección y supervisión de un empleado del Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley.

Entiendo que mis servicios voluntarios quedan a discreción de la Junta, a través de su designado, el Director de la instalación, y que mis servicios podrán ser terminados en cualquier momento.

Firma del Voluntario \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_