DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SADDLEBACK VALLEY
FORMULARIO DE VOLUNTARIOS II

Formulario de Voluntarios II se aplica a:
- 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 Numero de identifcación

_____ (___)_____

Dirección (Calle, Ciudad, Código Postal) Número Telefónico

_____ _____ _____

Escuela si procede: Nombre del Alumno Correo Electrónico

Filtración Solicitado:
- Debe mostrar una identificación válida con foto (identificación de CA o pasaporte)
- Huellas dactilares para realizar una verificación de antecedentes criminales
- Evaluación del Riesgo de Tuberculosis
- 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