



Crook County School District
 471 NE Ochoco Plaza
 Prineville, OR 97754
 541-447-5099

Es usted actualmente empleado del CCSD? ___ Sí ___ No
 Drive Colaboró como voluntario el año pasado? ___ Sí ___ No

Solicitud de Voluntario

Por favor escriba a máquina o con letra de imprenta: Fecha _____

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Numero de telefono
----------	--------	----------------------------	--------------------

Dirección de Email	Nombre del Estudiante	Nombre del Maestro
--------------------	-----------------------	--------------------

Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
-----------	--------	--------	---------------

Información de Contacto para Emergencias

Nombre del Individuo y Relación	Domicilio	Número(s) de Telefono
---------------------------------	-----------	-----------------------

Que se Espera de los Voluntarios

- Fiabilidad:* Los niños y el personal esperan con entusiasmo que el voluntario se presente a la hora anunciada.
- Profesionalismo:* El voluntario es un modelo para los niños pro su vestimenta, modales, y comportamiento.
- Confidencialidad:* El voluntario debe respetar la confidencialidad de la información delicada. No debe hablarse de los niños ni de sus familias fuera del ambiente del programa o de la escuela.
- Comunicación:* El exato del voluntario depende de la comunicación efectiva. Hacer preguntas y cumplir instrucciones son los componentes clave.

Por favor indique todos los lugares en los que usted desea colaborar como voluntario:

Crook County High School
 Crook County Middle School
 Crooked River Elementary
 Barnes Butte Elementary
 Paulina Elementary
 Pioneer High School

Autorización de Voluntarios y Miembros de la Comunidad para ser Evaluados

El abajo firmante autoriza a P.I.V. a obtener toda la información referente a sus empleos previos, obligaciones y otros asuntos que puedan ser requeridos en conexión con su pre-empleo o con el proceso de evaluación de voluntarios. El abajo firmante autoriza cualquier otra verificación de antecedentes, incluyendo pero no limitada a: antecedentes criminales, crediticios, y de conducción de vehículos (MVR).

P.I.V. no garantiza la exactitud de la información recibida de varias fuentes, la que puede contener errores y omisiones. P.I.V. NO PROVEE GARANTÍA ALGUNA SOBRE LA COMERCIABILIDAD O APTITUD PARA UN PROPÓSITO PARTICULAR DE CUALQUIER INFORMACIÓN. Los archivos originales pueden ser diferentes que lo ingresado en la computadora. P.I.V. no sera responsable por cualquier daño directo, indirecto, incidental o consiguiente causado por equivocaciones, omisiones, supresiones, errores, o defectos en cualquier información provista por otras fuentes.

P.I.V. proveerá una copia de la información recibida al futuro empleador. Si el abajo firmante cree que la información provista es incorrecta, el abajo firmante deberá notificar a P.I.V. dentro de los sesenta (60) días para permitir que P.I.V. re-verifique la información y provea una copia de la notificación al futuro empleador. Las preguntas referidas a empleos previos o verificaciones de voluntarios deben dirigirse a P.I.V. al (541) 548-5306 o por correo a Post Office Box 1913, Redmond, OR 97756.

Por Favor Escriba con Letras d Imprenta

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Sexo _____

Apellido/Nombre/Segundo Nombre

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Número de Licencia de Conducir de Oregón/Tarjeta de Identidad: _____ Estado que la Otorgó: _____

Liste Otros Nombres Usados Previamente (*incluyendo el nombre de soltera*): _____

1. ¿Ha sido condenado **ALGUNA VEZ por un crimen relacionado con sexo?** [] Si [] No
Si la respuesta es si, ¿fue la condena en Oregón o en otro estado? Nombre del estado: _____ [] Si [] No
Si la respuesta es si, ¿el crimen incluyó fuerza o menores?..... [] Si [] No

2. ¿Ha sido condenado **ALGUNA VEZ por un crimen relacionado con violencia o con la amenaza de violencia?** [] Si [] No
Si la respuesta es si, ¿la condena fue en Oregón o en otro estado? Nombre del estado: _____

3. ¿Ha sido condenado **ALGUNA VEZ por un crimen relacionado con drogas o alcohol?**..... [] Si [] No
Si la respuesta es si, ¿la condena fue en Oregón o en otro estado? Nombre del estado: _____

4. ¿Ha sido condenado **ALGUNA VEZ por un crimen excepto una infracción menor de tránsito?**..... [] Si [] No
Si la respuesta es si, ¿la condena fue en Oregón o en otro estado? Nombre del estado: _____

5. ¿Ha sido usted **arrestado por un crimen por el cual no hay aún una absolución o desestimación?**..... [] Si [] No

Por la presente otorgo a la compañía P.I.V. permiso para revisar archivos civiles y/o criminales y verificar cualquier declaración hecha en este formulario.

Firma del Postulante: _____ **Fecha:** _____

Independientemente de si el postulante da su permiso, P.I.V. conducirá una verificación de antecedentes criminales del postulante para trabajar con o cerca de niños. La discriminación por un empleador sobre la base de antecedentes de arrestos solamente puede violar leyes federales de derechos civiles. El postulante puede obtener más información relacionada con los derechos del postulante contactando al Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Building, Suite 1070, Portland, OR 97232, teléfono (503) 731-4075.

Excursiones Escolares:

Fecha: _____ Lugar: _____ La Autorización se Necesita Antes del: _____