

ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER

Solicitud para prestar servicios como voluntario

No se requieren huellas digitales.

Este formulario puede llenarse y guardarse en su computadora. Una vez que se haya llenado, el documento final debe imprimirse y firmarse antes de enviarlo a la Oficina de Servicios Voluntarios



Apellido:	Nombre:	Fecha: / /
Domicilio (número y calle):		Apartamento/unidad #:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono principal:	Dirección de correo electrónico:	

Referencia:

Marque, por favor, todas las áreas que le interesen:	<input type="checkbox"/> Ayudante de maestro	<input type="checkbox"/> Tutor de idiomas	<input type="checkbox"/> Lectura	<input type="checkbox"/> Matemáticas	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Oficinista
	<input type="checkbox"/> Otro (explique por favor):					

Marque el nivel de grado de su preferencia.	K a 2º <input type="checkbox"/>	3º a 6º <input type="checkbox"/>	Escuela secundaria <input type="checkbox"/>	Escuela preparatoria <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	----------------------------------	---	---

Indique, por favor, los DÍAS Y MÁRGENES DE TIEMPO en los que usted está disponible para prestar servicios como voluntario:		en la mañana	en la tarde
	LUNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MARTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MIÉRCOLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JUEVES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	VIERNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tengo una asignación como voluntario. Escuela y/o coordinador de programa donde me asignaron:

POR FAVOR, COMUNÍQUESE CONMIGO - Necesito una asignación como voluntario. Escuelas o área a la que quisiera que me asignaran:

Convenio/reconocimiento de Confidencialidad como voluntario

Mientras presten servicios para las Escuelas Públicas de Denver y posteriormente, los **voluntarios**, pasantes, o cualquier otra persona debidamente autorizada para proporcionar servicios a las Escuelas Públicas de Denver (**de aquí en adelante, "empleados"**), deben resguardar la confidencialidad de todos los registros de los empleados y estudiantes de las Escuelas Públicas de Denver, y cualquier otra información protegida y confidencial, y no pueden usar ninguna de esta información para su beneficio propio, ni para beneficio de ninguna entidad, negocio ni persona, que no sean las Escuelas Públicas de Denver.

En consecuencia, estoy de acuerdo y reconozco que resguardaré la confidencialidad de toda información protegida y confidencial que pertenezca a las Escuelas Públicas de Denver o a sus empleados y estudiantes, entre la que se incluyen, sin limitarse a ello, los expedientes del personal de empleados o los registros de los estudiantes, tanto mientras esté proporcionando servicios a las Escuelas Públicas de Denver como posteriormente, y no tomaré ni haré mal uso de ninguna información confidencial en ningún momento.

Además, acepto y me comprometo a acatar todas las normas aplicables de las Escuelas Públicas de Denver que se relacionan con el desempeño de mis servicios como voluntario, entre las que se incluyen, sin limitarse a ello, las normas del Consejo GBJ ("Registros y expedientes personales") y JRA/JRC (Registros de los estudiantes/ Divulgación de información sobre los estudiantes).

También acepto y me comprometo a que, a solicitud de las Escuelas Públicas de Denver o al darse por finalizados mis servicios, devolveré de inmediato a las Escuelas Públicas de Denver todo lo que le pertenece, específicamente todos los documentos, discos, información manejada en computadora, u otros materiales que estuvieran en mi posesión o bajo mi control, que contengan ideas, procedimientos, conceptos u otra información confidencial que pertenezca a las Escuelas Públicas de Denver, a sus empleados o estudiantes.

Fecha / /	Firma
Fecha / /	Testigo

Para ser llenado por un funcionario escolar

Entrevistado por:	Escuela/Organización:	Fecha: / /
Aprobado: (Director de la escuela)	Maestro:	

DEVOLVER A:

Oficina de Servicios Voluntarios
1617 S. Acoma Street, Denver, CO 80223
720-423-1817 • FAX – 720-423-1502 • Volunteer_Services@dpsk12.org

Escuela/departamento Programa _____

ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER (SERVICIOS DE VOLUNTARIADO)
SOLICITUD DE DPS PARA INDAGACIÓN DE HISTORIAL JUDICIAL/ANTECEDENTES PENALES

No se requieren huellas digitales.

(ESCRIBA CLARAMENTE, EN LETRA DE IMPRENTA)

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre _____

fecha de nacimiento ____/____/____ 4 últimos números de NSS _____

de la licencia de conducir / Otra identificación _____

(NOTA: LA LEY DE 1967 CONTRA LA DISCRIMINACIÓN LABORAL POR CAUSAS DE EDAD, PROHIBE LA DISCRIMINACIÓN CON BASE EN LA EDAD, CON RESPECTO A LAS PERSONAS QUE TENGAN UN MÍNIMO DE 40 AÑOS DE EDAD)

Número(s) telefónico(s): Principal _____ Secundario _____

POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE

Las Escuelas Públicas de Denver pueden conducir una investigación completa sobre los antecedentes penales de cada solicitante de empleo, la cual puede incluir consultas con otros organismos federales o estatales de orden público y con el Departamento de Educación de Colorado. De conformidad con esta investigación, puede que representantes del Departamento de Seguridad y Protección de las Escuelas Públicas de Denver se comuniquen con usted para solicitarle una toma completa de huellas digitales, tal y como lo autoriza la ley, o pedirle que proporcione información adicional referente a la investigación.

NOTA: LAS CONDENAS PENALES NO CAUSAN QUE SE LE ELIMINE AUTOMÁTICAMENTE COMO CANDIDATO PARA EL EMPLEO. ES POSIBLE QUE AL SOLICITANTE DE EMPLEO QUE PROPORCIONE INFORMACIÓN FALSA O ERRÓNEA, O QUE NO PROVEA LA INFORMACIÓN QUE SE LE SOLICITA, SE LE DESCALIFIQUE COMO CANDIDATO LABORAL, Y TRAERÁ COMO CONSECUENCIA QUE SE LE DESPIDA, SI SE DESCUBRE MÁS ADELANTE, O QUE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER REMITAN LA SOLICITUD Y LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN AL FISCAL DEL DISTRITO, PARA EL POSIBLE INICIO DE UN PROCESO JUDICIAL.

Por motivos de la certificación que se encuentra a continuación, una "condena" significa cualquiera emitida por un jurado o tribunal, cualquier pago de multa, declaración de "no admisión de la culpabilidad"/nolo contendere, imposición de una sentencia "diferida" o "suspendida", o la confiscación de cualquier fianza u otro depósito de seguridad. Un "delito menor" incluye cualquier infracción relativa al uso de drogas o alcohol al conducir, pero no incluye ningún otro delito menor relativo a las infracciones o faltas de tránsito.

Bajo pena de falso testimonio, certifico, por medio de la presente, que: **(Por favor, marque un recuadro).**

- No, nunca se me ha condenado por cometer crímenes o delitos menores; o
- Sí, Se me ha condenado por los siguientes crímenes o delitos menores:

Fecha _____ Ciudad/Condado/ Estado _____ Cargo(s) _____

Por favor, marque un recuadro:

- No, nunca se me ha despedido de ningún empleo como consecuencia de alegaciones sobre conductas ilegales que involucren a menores de edad.
- Sí, me han despedido del trabajo por causa de alegaciones sobre conductas ilegales que involucren a menores de edad. Por favor, explique: _____

La información provista arriba es certera y correcta, hasta donde sé.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ Fecha _____

Organismo que lo solicita:

Nombre _____ Departamento / Posición / Título _____ Ext. telefónica _____

Para uso exclusivo del Departamento de Seguridad y Protección, a partir de esta línea

____ CBI ____ Record Found ____ No Record Found **If box is checked, notify HR for additional information.**

Dept. of Safety & Security Staff/Investigator _____ Date _____