FORMULARIO DE SOLICITUD E INFORMACIÓN PARA VOLUNTARIOS - Parte I
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE WASHINGTON

Información requerida para la verificación de Autorización Por favor escriba de legible manera para que se pueda leer.	Nombre:_____ (Apellido) (Primer) (Segundo) Alias/Nombre de Soltera: _____ (Por favor liste todos los apellidos usados anteriormente) Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Identidad Étnica: _____ N° de Licencia / Estado: _____
Información de emergencia y lista de contactos del voluntario	Esposo/a: _____ N° Tel. de Trabajo: _____ Contacto Alternativo: _____ N° Tel. de Casa: _____ N° Tel. de Trabajo: _____ Nombre de Doctor: _____ N° Tel.: _____ Hospital Preferido: _____ Seguro Médico: ↑YES ↑NO Compañía de Seguro: _____ Indique Condiciones de Salud: _____ _____
Información personal del voluntario para la escuela	Dirección: _____ (Calle) (Ciudad) (Estado) N° Tel. de Casa _____ N° Tel. de Trabajo _____ Responsabilidad del Voluntario: _____ N° de Salón/ Maestro/a: _____ Nombre del Estudiante: _____

Entiendo que mi trabajo como voluntario puede depender de los resultados de una verificación de antecedentes con la Policía del Estado de Maryland. Por la presente certifico que la información que he proporcionado es verdadera y precisa.

Firma del voluntario: _____ Fecha: _____

Licencia de conducir verificada por: _____ para verificar la fecha de nacimiento correcta y la ortografía del nombre. Fecha: _____

Aprobación del director_____ Fecha_____

☐ El voluntario trabajará sin supervisión con los estudiantes y necesita verificación de antecedentes penales. Envíe el formulario de solicitud al Departamento de Recursos Humanos para su procesamiento, O;

☐ El voluntario NO trabajará solo con los estudiantes. Coloque el formulario de solicitud en el archivo de voluntarios de la escuela. No reenviar al Departamento de Recursos Humanos.

PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS SOLAMENTE

Esto es para verificar que el voluntario que se muestra arriba ha aprobado la verificación de antecedentes de la Policía del Estado de Maryland.
Aprobación: _____ Caduca: _____ Verificado por: _____

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE WASHINGTON - Parte II
DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN DE VOLUNTARIOS

Por favor, responda SÍ o NO a cada elemento enumerado. Si la respuesta es SÍ a algún elemento, explique en el área provista, que indique el cargo o hallazgo, la fecha de la condena o el fallo, los tribunales involucrados y la sanción impuesta. Entiendo que el Sistema de Escuelas Públicas del Condado de Washington puede consultar a las agencias policiales estatales y federales u otras agencias y examinar los registros del tribunal de la agencia con respecto a mi historial criminal y las adjudicaciones civiles.

1. Alguna vez ha sido condenado por algún delito? ☐ SÍ ☐ No

   El término **"condenado"** significa todas las disposiciones adversas, incluida la declaración de culpabilidad, una declaración de culpabilidad o nolo contendere, una declaración de Alford, la estipulación de los hechos, una sentencia diferida o suspendida o un enjuiciamiento diferido.

Si es así, explique a continuación.
_____
_____
_____
_____

2. ¿Ha recibido un hallazgo final de "indicado" en alguna investigación de abuso infantil, abuso sexual infantil o negligencia infantil? "Final" significa que todos los derechos de apelación se han agotado.
   ☐ Yes ☐ No

Si es así, explique a continuación.
_____
_____
_____
_____

3. ¿Alguna **vez se** han encontrado resultados en su contra por violencia doméstica, abuso, explotación o explotación financiera de un niño o adulto vulnerable en algún procedimiento judicial?
   ☐ Yes ☐ No

   Un procedimiento judicial incluye un procedimiento judicial o administrativo, así como los hallazgos del Departamento de Servicios Sociales y de Salud o el Departamento de Salud que usted no ha impugnado o apelado administrativamente.

Si es así, explique a continuación.
_____
_____
_____
_____

Cualquier tergiversación u omisión de hechos será motivo para la denegación de oportunidades de voluntariado.

Declaración Jurada

De conformidad con el Código Anotado de Maryland, Artículo de Ley Criminal §9-101, certifico bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de Maryland, que lo anterior es verdadero y correcto.

Nombre Escrito _____
Firma _____
Fecha _____
Lugar _____

NOTA: Por favor, envíe el formulario de solicitud completado al Departamento de Recursos Humanos cuando se necesite una verificación de antecedentes penales debido al trabajo voluntario con los estudiantes. Si no se necesita una verificación de antecedentes penales, presente el formulario de solicitud en la escuela donde trabajará el voluntario. Las solicitudes enviadas a Recursos Humanos se devolverán al sitio de la escuela para presentarlas una vez que se complete con éxito la verificación de antecedentes.

Actualizado 1.15.19