



Voluntarios: Solicitud de Verificar Historia Criminal

Departamento De
Recursos Humanos
36525 SE Industrial Way
PO Box 547 (correo)
Sandy, OR 97055
(503)668-5541

Complete el solicitud y devuelva lo a la escuela/programa
donde desea servir de voluntario. Es necesario llenar todas
las partes a menos que excepciones indicadas.

Apellido	Nombre	Segundo Nombre	Sexo		Fecha de nacimiento
			M	F	/ /

Permiso de conducir y estado de origen	Número de seguridad social (obligatorio)	Todos los nombres utilizados previamente

Dirección completa	ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono

¿Ha vivido Ud. en Oregon los últimos tres años? Si No

¿Ha sido condenado por cualquier crimen? Si No

Si sí, ponga en una lista la fecha y todas las ciudades y estados en los cuales usted tiene una convicción criminal.

En política del Distrito es obligatorio para el Distrito negar voluntarios privilegios a cualquiera persona condenada por determinados crímenes y faltas (los enumerados en ORS.342.143). Además, el Distrito reserva el derecho a negar a unas personas privilegios de voluntarios basados en el tipo de delito y crímenes recientes y en antecedentes penales. El Departamento de Seguridad Pública o director de la escuela puede revocar los privilegios de un voluntario en cualquier momento si la presencia del voluntario se considera perjudicial o peligrosa al ambiente de aprendizaje.

Una copia de los crímenes enumerados en ORS.342.143 está disponible en la oficina de distrito o en línea en www.oregontrailschools.com adentro de Departamentos/Recursos Humanos

El Distrito Escolar Oregon Trail esforzara garantizar un ambiente seguro de aprendizaje para nuestros hijos. Por lo tanto, cualquiera persona que rehúsa una verificación de antecedentes penales no estará permitido ofrecerse. No hay excepciones.

Doy mi consentimiento a un cheque de registros criminales y civiles por el Distrito Escolar Oregon Trail.

Firma Solicitante: _____ fecha: _____

Uso Oficial		Investigador	fecha
Preparado ofrecerse	si	No-razón: no califique, orden de detención, delitos graves, otro.	

Distrito Escolar Oregon Trail

Formulario de Inscripción Voluntario Escolar

Escuela Preferente:

BMS CRMS Cottrell Firwood Kelso Naas OTPA SGS SHS WES WMS

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono de negocios: _____

Dirección email: _____

INFORMACION DE EMERGENCIA: En caso de emergencia, por favor notifique: _____

Nombre: _____ Teléfono de casa: _____

Dirección: _____ Teléfono de trabajo: _____

Tipo de Voluntario:

Padre Estudiante Miembro de Comunidad Otro: _____

Tiempo preferido para ofrecerse:

Diariamente Cada Semana Mensualmente De vez en cuando

Días Preferidos de la semana:

lunes martes miércoles jueves viernes

Horas disponibles del día: De _____ hasta _____

Tipo preferido del trabajo de voluntario:

Sala de clase Biblioteca Oficinista Eventos Especiales Excursiones Club de Padres y Maestros

Recursos/Enriquecimiento:

¿Tiene Ud. Cualquiera de los siguientes que usted quiere compartir con estudiantes?

Pasatiempo: _____

Profesión: _____

Destrezas Especiales: _____

Comentarios o Ideas: _____

Nombre de niño: _____ Grado: _____ Maestro: _____

Nombre de niño: _____ Grado: _____ Maestro: _____

Nombre de niño: _____ Grado: _____ Maestro: _____

Por favor complete ambos lados de esta forma. La forma debe ser completada anualmente.

Para el uso solamente del Coordinador Voluntarios Escolares:

Completó la Orientación los Voluntarios _____