

APLICACIÓN DE VOLUNTARIO ESCOLAR - Código No. R 353.1

Por favor imprima

Escuela: _____

Marque uno: acompañante Aula Ayudante Viaje de estudios Voluntario Other _____

Nombre y Apellido

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

Fecha de Nacimiento: _____ Número de teléfono: _____

Ocupación: _____ Empleador actual: _____

Habilidades / antecedentes / formación que le califica para la posición: _____

REFERENCIAS: 1. _____

Nombre

Número de teléfono

2. _____

Nombre

Número de teléfono

Como voluntario que trabaja en el Distrito escolar de Burlington, totalmente entiendo que esta posición es, como delarado, en una base del voluntario, que inherente a su significado, me autorizo a ninguna paga o salarios para mi servicio del Distrito escolar de Burlington. Además, entiendo que se espera que siga las reglas de comportamiento que son esperadas del personal de Distrito escolar de Burlington y otras reglas ya que pertenecen a mis deberes. Entiendo que este acuerdo del voluntario puede ser terminado sin el aviso en cualquier momento por el distrito escolar o por el voluntario. Entiendo que como voluntario no estaré cubierto por el seguro de compensación del trabajador (worker's compensation insurance) del Distrito escolar de Burlington.

- Autorizo al distrito a llevar a cabo una verificación de antecedentes de cuidador a expensas del distrito.
- Reconozco que toda la información en este formulario es veraz y exacta.

Ponga en una lista todas las convicciones y las súplicas de "nolo contendere" o ninguna competición para cualquier ofensa o violaciones (incluso crimen, delito de menor cuantía u ordenanza municipal) además de infracciones de trafico menores, y ponga todos los cargos criminales pendientes en una lista.

Convicciones/ Súplicas de ninguna competición		
La ubicación	Fecha	Razón de convicción
Cargos penales pendientes		
La ubicación	Fecha	Razón de convicción

Firma: _____ Fecha: _____