



## APLICACION DE VOLUNTARIO/CHAPERON

Junta Escolar del Condado Levy

Aplicación de Voluntario/Chaperón

Programa de Voluntarios Escolares-480 Marshburn Drive-Bronson, FL 32621

352-486-5231 352-486-5249 (Fax)

Estamos contentos de procesar su aplicación para voluntario con la Junta Escolar del Condado Levy. Por favor complete esta aplicación de forma precisa y completa. Puede enviar esta solicitud a la escuela de su elección o a la oficina de distrito en la dirección antes mencionada para su procesamiento. Usted debe llenar una nueva solicitud cada año escolar. Gracias por ofrecer su tiempo, talento y habilidades para mejorar la educación de nuestros

<b>AÑO:</b> _____		<b>ESCUELA:</b> _____	
<b>POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA:</b> Numero de carnet de conducir: _____		Fecha de caducidad _____	
Sta./Sra./Sr./Dr. _____			
Primer Nombre		Inicial de Segundo Nombre	Apellido
Nombre (s) Anterior/Nombre de Soltera: _____			
Nombre de Niño (s)/Grado (s): _____			
Dirección de la Casa: _____			
Dirección Postal( si es diferente): _____			
Teléfono (Casa) _____		(Celular) _____	(Otro) _____
Sexo: _____ Masculino _____ Femenino		Edad: _____ 18-20 años _____ 21-61 años _____ 62 años y mas	
Correo Electrónico: _____			
Persona de Contacto de Emergencia : _____		Relación: _____	Teléfono: _____
<b>PREFERENCIA DE TRABAJO VOLUNTARIO: (Por favor marque el que sea de su mayor interés):</b>			
<input type="checkbox"/> Salón de Clases	<input type="checkbox"/> Chaperón de Excursiones	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Oficina
<input type="checkbox"/> PTO/SAC	<input type="checkbox"/> Mentor	<input type="checkbox"/> Ayudar desde la Casa	

Yo entiendo que estoy ofreciendo mis servicios a las Escuelas del Condado de Levy sin compensación. Esta aplicación está sujeta a la revisión del Departamento de Policía de la Florida. Estoy de acuerdo en seguir las reglas y procedimientos del Departamento de Educación del Condado Levy y la escuela a la cual estoy sirviendo. Yo entiendo que el sistema escolar tiene el derecho de no colocarme o discontinuar el uso de mis servicios como voluntario. Por favor tenga en cuenta que algunos de los datos de este formulario pueden estar sujetos a la Ley de Registros Públicos de la Florida de conformidad con el capítulo 119FS. Además, yo reconozco que he recibido la información acerca del Programa de Compensación de Trabajadores/Workman's Compensation Managed Care Program. También reconozco que se realizará una verificación de los antecedentes penales.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

POR FAVOR COMPLETE LA PAGINA 2.

Empleados de la Junta Escolar del Condado Levy paran aquí

## VERIFICACION DE ANTECEDENTES

Como parte de su aplicación de voluntario, se llevará a cabo una verificación de antecedentes penales . Los antecedentes penales pueden o no resultar en su descalificación para ser voluntario, **pero no decir sus antecedentes penales INVALIDARA esta aplicación.** **Usted debe listar todos los delitos adultos y juveniles, ya sean delitos menores, delitos graves u otros delitos distintos de infracciones de tránsito no penales.** (DUI y conducir imprudentemente son delitos penales.)

Para la seguridad y la protección de nuestros estudiantes, por favor, conteste lo siguiente:

¿Ha sido usted alguna vez condenado, hallado culpable, presentó una suplica de nolo contendente (no contestar), entró en un enjuiciamiento aplazado o acuerdo de intervención de prejuicio, o tenían adjudicación retenida en un delito que no sea una violación menor de tráfico (DUI/Conducir Bajo la Influencia de Sustancias Toxicas no es una violación menor de tráfico.) ¿Hay algún cargo criminal actualmente pendiente en contra de usted? Archivos sellados o borrados deben ser notificados de acuerdo con S.943.0585 F.S.

⇒ POR FAVOR MARQUE UNA:  SI  NO UN "NO" marcado significa "NO" a cada declaración anterior.

Donde fue Arrestado: \_\_\_\_\_ Fecha (s): \_\_\_\_\_

Naturaleza de los Cargos: \_\_\_\_\_

Disposición: \_\_\_\_\_

Si marca "SI", se requerirá la Aprobación del Principal  Aprobado  No Aprobado, Principal \_\_\_\_\_

Sistema Raptor o sitio web de Depredadores Sexuales de FDLE verificado por : \_\_\_\_\_

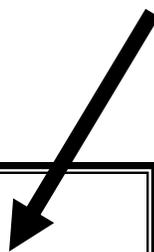
([http://www3.fdle.state.fl.us/sexual\\_predators/](http://www3.fdle.state.fl.us/sexual_predators/)) \_\_\_\_\_

(Fecha)

APROBADO \_\_\_\_\_ NO APROBADO \_\_\_\_\_

Principal o Designado \_\_\_\_\_

Para ser archivado en la Oficina de la Escuela



Por favor traiga su Licencia de Conducir o  
Identificación de la Florida  
para imprimir y copiar