



# New Volunteer Application

(Individuos que son nuevos en la escuela o que necesitan ingresar al Sistema)

PERSONAL | PASSIONATE | PROGRESSIVE

La información que proporcione en esta solicitud está sujeta a divulgación pública previa solicitud a cualquier miembro del público.

## Sección 1 – Información Personal

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Dirección anterior \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ (si es menos de 3 años) \_\_\_\_\_  
 Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono primario \_\_\_\_\_  
 # de la Licencia de Conducir/Estado \_\_\_\_\_ Teléfono secundario \_\_\_\_\_  
 Fecha de Expiración de la Licencia de Conducir \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

## Sección 2- Empleo

¿Está trabajando actualmente? \_\_\_\_\_ Patrono \_\_\_\_\_  
 Ocupación o retirado \_\_\_\_\_ Dirección de su patrono \_\_\_\_\_  
 Mayor Nivel de Educación \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_

## Sección 3- Preferencia de Voluntariado

¿Hay algún tipo particular de trabajo voluntario en el que está interesado? (Marque todo lo que corresponda)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mentor                    | <input type="checkbox"/> Asistente en el Salón de Clases | <input type="checkbox"/> Comités (PTA/PTO/SAC) |
| <input type="checkbox"/> Tutoría Individual        | <input type="checkbox"/> Asistente de Oficina/Clerical   | <input type="checkbox"/> Eventos Atlético      |
| <input type="checkbox"/> Tutoría a Grupos Pequeños | <input type="checkbox"/> Recaudación de Fondos           | <input type="checkbox"/> Programas Atlético    |
| <input type="checkbox"/> Monitoría en la Cafetería | <input type="checkbox"/> Asistente en la Biblioteca      | <input type="checkbox"/> Otro _____            |

## Sección 4- Padre/Tutor Legal

¿Es usted padre/tutor legal de un estudiante del Distrito Escolar del Condado de Lee? \_\_\_\_\_  
 Si usted es padre/tutor legal de un estudiante del Distrito Escolar del Condado de Lee, complete la siguiente información:  
 Nombre Completo del Niño (a): \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Escuela: \_\_\_\_\_  
 Grado: \_\_\_\_\_

## Sección 5- Verificación de la Declaración

¿Alguna vez ha sido condenado, no impugnó o se le retuvo la adjudicación en un delito que no sea una infracción de tráfico menor o hay algún cargo penal pendiente contra usted? (Nota: Operar un vehículo en estado de ebriedad no se considera una infracción de tránsito menor) Sí \_\_\_ No \_\_\_

Certifico que la información proporcionada en este documento es verdadera, completa y correcta, según mi leal saber y entender. Entiendo que tergiversar la información puede descalificarme para ser voluntario. Entiendo que no tengo derecho legal a ser voluntario. Entiendo que la administración escolar mantiene el derecho de colocar y despedir voluntarios. Para que el Distrito Escolar del Condado de Lee complete el procesamiento de solicitudes de voluntariado, entiendo que se llevará a cabo una Búsqueda de Delincuentes Sexuales y Depredadores Sexuales y, si es necesario, se puede completar una verificación de antecedentes penales. Con excepciones limitadas, la información que proporciono en esta solicitud está sujeta a divulgación pública previa solicitud a cualquier miembro del público. Capítulo 119, Estatutos de la Florida.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor devuelva la solicitud completa a la escuela donde le gustaría ser voluntario.



# New Volunteer Application

(Individuals who are new to the school or who need to be entered in the system)

PERSONAL | PASSIONATE | PROGRESSIVE

La información que proporcione en esta solicitud está sujeta a divulgación pública previa solicitud a cualquier miembro del público.

<b>Applicant Approved</b>	
Principal Signature	Date
School Volunteer Contact Signature	Date

For assistance, please contact the SDLC Volunteer Coordinator

Revised 07/19

<b>Sexual Offender and Predator Check</b>	<u>Date</u>	<u>Checked By</u> (attach print out of check completed)
<b>Additional Screening Needed</b>	<u>Date</u>	Result of Screening

## Additional Notes



# New Volunteer Application

(Individuals who are new to the school or who need to be entered in the system)

PERSONAL | PASSIONATE | PROGRESSIVE

La información que proporcione en esta solicitud está sujeta a divulgación pública previa solicitud a cualquier miembro del público.

## INFORMACIÓN GENERAL

El Distrito Escolar del Condado de Lee promueve el voluntariado y apoya a los coordinadores voluntarios de la escuela con información del programa y asistencia técnica. Las escuelas individuales reclutan activamente a padres, empresas y ciudadanos interesados que desean ser voluntarios en su escuela particular.

Los voluntarios potenciales obtienen solicitudes de voluntariado de la escuela en la que buscan ser voluntarios. Las solicitudes voluntarias completas deben mantenerse en un lugar seguro. Las solicitudes de voluntariado están sujetas a información pública.

**Es responsabilidad de cada escuela individual evaluar a los solicitantes y mantener la solicitud de voluntario en el archivo durante 4 años. Cada escuela es responsable de completar las verificaciones de referencia (opcional) y las evaluaciones de Predator Sexual y Delincuente Sexual requeridas. La evaluación debe completarse y documentarse anualmente para cada voluntario. Si se considera necesaria una verificación de antecedentes penales, es responsabilidad de la escuela completarla. El director tiene el derecho de prohibir que el individuo sea voluntario. El director debe aprobar a todos los solicitantes voluntarios antes de que asuman tareas voluntarias.**

El personal de la escuela tiene permiso para duplicar cualquier material provisto por el Coordinador de Voluntarios del Distrito.

Los voluntarios están cubiertos por el seguro de compensación para trabajadores del Distrito si requieren tratamiento médico por una lesión sufrida en el curso y el alcance de su empleo voluntario. Los voluntarios que se colocan a través de organizaciones externas como los Abuelos Adoptivos están cubiertos por el seguro de esa organización.

## FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES

Un programa de voluntariado escolar actúa como un vehículo para proporcionar recursos educativos adicionales a estudiantes, maestros y otros miembros del personal. Cuando cada participante trabaja como miembro del equipo, el programa de voluntariado escolar se desarrollará sin problemas como cualquier programa administrado profesionalmente. Cada persona involucrada en un programa de voluntariado a nivel escolar desempeña un papel esencial. Las funciones y responsabilidades sugeridas determinan cómo cada participante participará en el programa de voluntariado a nivel escolar:

### **Voluntario:**

- Trabaja como miembro del equipo con profesores y personal.
- Sigue políticas, reglas y regulaciones.
- Trabaja en estrecha colaboración con los administradores, maestros y el contacto voluntario.
- Sigue instrucciones.
- Hace preguntas cuando es necesario para aclaraciones.
- Es responsable, rápido, confiable y mantiene la confidencialidad.
- Respeta a los estudiantes y otras personas que trabajan con el programa.
- Está dispuesto a compartir ideas, talentos y habilidades.
- Está dispuesto a servir como un empleado designado y no remunerado.
- Reconoce que el maestro es el principal responsable de la instrucción.