Autorización para obtener información sobre voluntarios

Año Escolar 2008 – 2009

¡Damos la bienvenida a voluntarios en nuestras escuelas! Si usted quisiera ofrecer sus servicios como voluntario/a, favor de llenar esta forma y regresarla a una de las escuelas en donde usted desea ofrecer sus servicios como voluntario/a.

Es necesario llenar una forma nueva cada año escolar.

Por favor escriba claramente

Nombre completo _____
Primer Nombre Segundo nombre Apellido Jr, Sr., etc.

Fecha de Nac. _____ / _____ /_____ Apellido de soltera _____
Mes Día Año

Domicilio _____
No usar apartado postal No. y Calle Apt/Lote Ciudad Código postal

Teléfono (durante el día) _____

Lista de todas las ciudades y estados en que ha vivido durante los últimos 10 años:

1. _____ 2. _____ 3. _____

☐ En años anteriores ya he prestado mis servicios como voluntario/a en GCISD.

☐ Es la primera vez que ofrezco mis servicios como voluntario/a en GCISD.

Por medio de esta forma y para la protección y seguridad de nuestros estudiantes, Grapevine-Colleyville Independent School District tiene la autorización de obtener antecedentes penales sobre todos los voluntarios (sección 22.0835 del código de educación de Texas). La información incluida en esta autorización y la información que se obtenga al obtener los antecedentes penales, se mantendrán en forma confidencial dentro del sistema escolar y será disponible únicamente a personal muy selecto del distrito. Las personas que no hayan reunido los requisitos necesarios para poder prestar sus servicios, se les avisará por teléfono por el departamento de recursos humanos, o por escrito al domicilio arriba mencionado. Asimismo, el distrito se reserva el derecho de volver a investigar los antecedentes penales de cualquier voluntario/a durante el año escolar, cuando información o circunstancias así lo indiquen.

Certifico que toda la información incluida en esta forma es verdadera y exacta.

_____
Firma

_____
Fecha

Para uso exclusivo de la oficina de Recursos Humanos	
☐ Approved ☐ Denied By: _____ Date:	Additional Information Requested: Date: