



Escuelas Públicas del Condado de Baltimore

Solicitud de Servicios Voluntarios

Año Escolar: _____

I. Información del Voluntario

Título (si corresponde): Dr. Sr. Sra. Srta. Fecha de nacimiento: _____

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Apellido: _____ Sufijo: _____

Otros nombres utilizados anteriormente (si corresponde): _____

Dirección actual: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono Principal: _____ Casa Trabajo Móvil Otro

Teléfono alternativo: _____ Hogar Trabajo Móvil Otro

Dirección de Email: _____

Si está relacionado con un niño o niños en la escuela en la que desea ser voluntario, indique a continuación:

Nombre del niño o niños:	Relación con el niño o niños:
_____	_____
_____	_____
_____	_____

II. Asignación Preferida

Preferencia Escolar: _____

Preferencia de Asignación:

- Ayudar a un maestro en el aula Realizar tareas administrativas
 Trabajar en la biblioteca Sin preferencias
 Otro: _____ Excursión / Programa de estudio extranjero Chaperone - **Si esto es de la noche a la mañana, los requisitos son diferentes**

¿Qué le interesa del voluntariado? _____

Indique los días y horas disponibles para ser voluntario:

Día	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
AM					
PM					

II. Experiencia como Voluntario

¿Ha sido voluntario o actualmente es voluntario en una escuela de BCPS que no sea la escuela donde está solicitando ser voluntario hoy? Sí No

¿De ser así, dónde? _____

¿Está solicitando ser voluntario en relación con otro grupo o agencia? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuál es la organización? _____

¿Es actualmente un empleado de BCPS? Sí No

En caso afirmativo, ¿qué puesto tiene? _____

IV. En caso de emergencia

Instrucciones: Enumere dos personas para notificar en caso de emergencia.

Nota: Los adolescentes deben incluir a un padre / tutor como UNO de los dos contactos de emergencia.

Nombre # 1: _____

Número de teléfono: (hogar) _____ (trabajo) _____ (móvil) _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Relación con el solicitante: _____

Nombre # 2: _____

Número de teléfono: _____ (hogar) _____ (trabajo) _____ (móvil) _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Relación con el solicitante: _____

V. Declaración Jurada de Antecedentes Penales

Entiendo que para ser voluntario de mis servicios en las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore, los posibles voluntarios deben revelar cualquier historial de violaciones criminales si ocurrieron después de que el empleado o voluntario cumplió 18 años. Las violaciones que ocurrieron antes de la edad de 18 años deben divulgarse si son información pública.

Información que se requiere divulgar: Si **tiene** cargos penales **pendientes o alguna vez ha sido acusado en un caso de un tribunal penal** en el Estado de Maryland, o en cualquier otro estado, que terminó en una disposición de:

- Culpable (una condena),
- Libertad condicional antes del juicio (PBJ),
- Un fallo judicial de No penalmente responsable (NCR) O
- Fue acusado de una infracción de tráfico grave que resultó en su arresto que terminó en una disposición de culpabilidad (condena)

Entiendo que al escribir mis iniciales y/o poner mi firma electrónica en esta declaración jurada, afirmo, a mi leal saber y entender, que toda la información que he proporcionado es precisa, verdadera y correcta.

(1) No **he** sido condenado; no recibí PBJ; no recibí NCR; ni fui acusado de una infracción de tránsito grave que resultó en mi arresto y condena. **INICIALES:** _____

O:

(2) **He** sido condenado; recibí PBJ; recibí NCR; o fui acusado de una infracción de tránsito grave que resultó en mi arresto y condena. **INICIAESL:** _____

¿Está actualmente en libertad condicional supervisada o no supervisada por un delito? Sí No

Enumere con precisión cada cargo penal pendiente y/o disposición/condena.

Fecha de cobro (si está pendiente) o de disposición: _____

Sentencia del tribunal (enumere la ciudad/condado, estado] : _____

Enumere los cargos _____

Adjunte información adicional si es necesario.

TODOS LOS SOLICITANTES DEBEN COMPLETAR:

Estoy de acuerdo en notificar a las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore inmediatamente en caso de que me arresten o declaren culpable de un delito mayor o menor durante mi servicio voluntario en las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore para que la información pueda ser revisada para determinar mi elegibilidad para continuar como voluntario. **(Excepción:** *Los jóvenes menores de 18 años no necesitan proporcionar información complementaria a menos que se les juzgue como adulto.*

Con mi firma a continuación, reconozco que he completado esta declaración jurada completa y verazmente.

Firma

Fecha

VI. Acuerdos

Instrucciones: Marque todas las casillas o firme y ponga la fecha a continuación.

1. Entiendo que las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore se reservan el derecho de rechazar a cualquier solicitante voluntario con o sin causa.
2. Estoy de acuerdo en observar todas las políticas, reglas y procedimientos de las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore.
3. Entiendo que los voluntarios servirán bajo la supervisión directa o limitada de un administrador o maestro de las Escuelas Públicas del Condado de Baltimore.
4. Entiendo que los directores, o sus designados, pueden limitar mi actividad voluntaria o pueden despedirme del servicio voluntario sin proporcionar una razón para la negación o el despido.
5. Por la presente libero a todas las entidades mencionadas anteriormente y sus agentes de toda responsabilidad en relación con la investigación o evaluación de mi solicitud.
6. He leído y comprendido la información mencionada anteriormente en este comunicado y estoy de acuerdo con mi libre albedrío.

Firma

Fecha

Solo para uso administrativo

He revisado esta solicitud y he verificado y afirmado que el nombre del solicitante no aparece en el Registro de delincuentes sexuales de Maryland ([Enlace al Registro de delincuentes sexuales de MD](#)).

Nombre del director/designado: _____

Número de teléfono: _____

Fecha: _____