

# Paquete de Voluntario

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**SITIO:** \_\_\_\_\_

## PUESTO: VOLUNTARIO

Voluntarios, favor de entregar los siguientes requisitos:

1. \_\_\_\_\_ Paquete de voluntario
2. \_\_\_\_\_ Verificación de la tuberculosis (TB)
3. \_\_\_\_\_ Identificación de foto. Con fines de identificación (Licencia de Conducir y Tarjeta de Identificación de CA)
4. \_\_\_\_\_ Tarjeta de seguro social (solo para maestros estudiantes)
5. \_\_\_\_\_ Fecha de finalización de la tarjeta de vacunación COVID: \_\_\_\_\_

6. Huellas dactilares pagadas. (\$47.00 Distrito) y (\$15.00 Condado) Total \$62.00

Fecha: \_\_\_\_\_ Número de Recibo: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### Tipos de Voluntarios:

- Padres
- Entrenador
- Estudiante Pasante
- Estudiante de Maestro
- Voluntario Ministerial

Huellas dactilares en Archivo  Sí  No/ Fecha \_\_\_\_\_

TB en Archivo  Sí  No/ Fecha \_\_\_\_\_

Verificación de la Ley de Megan  Sí  No/ Fecha \_\_\_\_\_

Tarjeta de Identificación de Seguridad  Sí  No/ Fecha \_\_\_\_\_



Distrito Escolar Unificado de Madera

## **Procedimientos para los Voluntarios**

El Distrito Escolar Unificado de Madera, da la bienvenida a los padres y miembros de la comunidad que deseen donar su tiempo y servicios en nombre de nuestros estudiantes y personal.

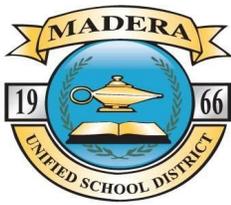
### **Se Requieren huellas dactilares para ser voluntario del Distrito Escolar Unificado de Madera.**

Los voluntarios son responsables de todos los costos asociados con las huellas dactilares. Se anima a las personas que deseen ser voluntarios para un evento en particular, a que lo hagan con prontitud, ya que el proceso de huellas dactilares puede tardar hasta tres semanas o más en completarse.

El Distrito solo aceptará voluntarios que hayan completado el siguiente proceso:

1. Cada solicitante debe completar el Paquete de Voluntarios y presentarlo al Departamento de Recursos Humanos del Distrito.
2. Los padres voluntarios deben obtener la firma del director en el formulario y el sitio escolar adjuntará la copia impresa de la Ley de Megan.
3. Debe presentar una radiografía de tórax actualizada o una prueba cutánea de tuberculosis. (dentro de los últimos 4 años)
4. Recursos Humanos programará la cita para las huellas dactilares con la Oficina de Educación del Condado de Madera ubicada en 1105 South Madera Ave.
5. El costo total de las huellas dactilares es de \$62.00. Un futuro voluntario debe pagar la cantidad de \$47.00 al Distrito al momento de presentar la solicitud inicial y \$15.00 adicionales en la Oficina de Educación del Condado de Madera cuando llegue a la cita para tomar las huellas dactilares.

***Los Voluntarios deben ponerse en contacto con nuestros Técnicos de Recursos Humanos al (559)675-4500 extensión 276 o 277, con cualquier pregunta y para programar su cita.***



# DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MADERA

## SOLICITUD DE VOLUNTARIO

Todas las personas deben completar este formulario de solicitud antes de que se les permita ser voluntarios en las escuelas o en las actividades escolares del Distrito Escolar Unificado de Madera ("Distrito").

### INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES

Nombre legal:	Nombre	Inicial de 2º Nombre	Apellido	Otro
Domicilio	Calle	# de Departamento	Ciudad/Estado	Código Postal
Información de Contacto:	Teléfono de Casa	Teléfono de trabajo	Teléfono alternativo	Correo electrónico
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento _____	# De Seguro Social _____		

### INFORMACION DE LA LICENCIA DE CONDUCIR:

¿Se ofrece como voluntario para conducir a los estudiantes hacia o desde un evento o actividad patrocinada por el Distrito?  Sí  No

(Es posible que se requiera la verificación del seguro y la autorización del departamento de Transporte MUSD)

En caso afirmativo, indique su número de licencia de conducir de California: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL ACOMPAÑANTE:

Estoy interesado en servir de voluntario para los siguientes eventos de la escuela: \_\_\_\_\_

Padre  Entrenador  Estudiante Pasante  Estudiante de Maestro

Otro  \_\_\_\_\_

¿Tiene uno o varios hijos asistiendo a esta escuela? Sí  No

Nombre del estudiante	Maestro
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Eres actualmente estudiante de secundaria en el Distrito?  Sí  No

¿Es usted actualmente un empleado del Distrito?  Sí  No

¿Debe presentar una radiografía de tórax válida actualizada o una prueba cutánea de tuberculosis?  Sí  No

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito grave o un delito menor?  Sí  No

En caso afirmativo, indique la(s) fecha(s) y la explicación: \_\_\_\_\_

Acepto cumplir con todas las leyes estatales y federales y todas las políticas y reglamentos de la Mesa Directiva del Distrito Escolar Unificado de Madera.

\_\_\_\_\_  
Firma del voluntario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Administrador del Sitio Escolar

\_\_\_\_\_  
Fecha