

Lake Washington School District

Instrucciones para solicitud de voluntario

Gracias por querer servir de voluntario en Lake Washington School District. Para garantizar la seguridad de nuestros estudiantes y personal, usted DEBE completar este paquete de solicitud y ser APROBADO por la Oficina de Comunicaciones **ANTES** de que pueda empezar su tarea de voluntario.

A continuación hay información sobre cómo completar el paquete de solicitud de voluntario:

1. Lea completamente el Manual del Voluntario. El Manual del Voluntario está disponible en la oficina escolar o en el sitio web del distrito en: <http://www.lwsd.org/volunteer-handbook.pdf>.

2. Formulario de solicitud de voluntario

Este formulario provee información básica acerca de usted y de sus intereses como voluntario.

- Recuerde firmar y colocar la fecha en la parte inferior de la página para indicar que toda la información en su formulario es precisa y que usted ha leído, entendido y aceptado todas las pautas incluidas en el manual.

3. Formulario para revisión de antecedentes penales por parte de Washington State Patrol (WSP)

Todos los aspirantes a voluntarios deben someterse a una revisión de antecedentes penales realizada por la Patrulla Estatal de Washington (WSP).

- **Complete las Secciones C y D** de este formulario.
 - Sección C: Incluye los nombres de soltera o anteriores, así como apodos.
 - Sección D: Firme y coloque la fecha en el formulario para certificar que la información que suministró es precisa. (No se requieren huellas dactilares).

4. Formulario de divulgación

Este formulario provee información acerca de cualquier delito pasado o actual. También da permiso para que el distrito haga una revisión de antecedentes.

- Responda cada pregunta completamente y con la verdad. Agregue una hoja extra de papel si es necesario.
- Firme y coloque la fecha para certificar que la información que suministró es precisa.

5. Revise sus formularios

Revise para asegurarse de que ha llenado cada formulario completamente y de que ha firmado y colocado la fecha en todos los formularios del paquete.

6. Adjunte una copia de la licencia de conducción

Adjunte una copia de su licencia de conducción actual, u otra identificación con fotografía que incluya su nombre legal y la fecha de nacimiento. Esto ayuda a verificar la identidad durante la revisión de antecedentes.

¡Gracias por su interés en servir de voluntario en Lake Washington schools!

Lake Washington School District

Solicitud de Voluntario

Fecha de hoy ____/____/____

Office Use Only	ID# _____	
<input type="checkbox"/> Approved	<input type="checkbox"/> Denied	<input type="checkbox"/> Restricted
_____	_____	_____
Signature	Date	

Información de la solicitud

Esta es una: Solicitud nueva Renovación

Yo soy: Padre/Tutor Familiar Miembro de la comunidad

Marque acá si es voluntario LINKS (LINKS: Explorando las necesidades de niños y escuelas. LINKS asigna voluntarios a las escuelas LWSD con base en las necesidades de la escuela y los intereses del voluntario. Para más información, visite: <http://www.lwsd.org/LINKS>).

Información personal

Hombre Mujer

Nombre legal completo _____
Nombre medio Apellido

Nombre de soltera(s)/Apodos/Alias _____

Nacimiento ____/____/____ Lugar de nacimiento (ciudad y estado o país) _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Cod. ZIP _____

E-mail _____ Tel. # _____

Idiomas que habla (además del inglés) _____

Empleador _____

Nombre del niño/estudiante _____

Información de contacto para emergencias

Nombre _____ Tel. # _____

Intereses y actividades del voluntario

Escuelas en donde quiero ser voluntario _____

Planeo ser voluntario: Frecuentemente De vez en cuando

Actividades del voluntario (ej.: acompañante en paseos, ayuda en matemáticas, clases particulares, etc.) _____

¿Requiere alguna acomodación? Sí No Si la respuesta es Sí, cuál es la acomodación? _____

Toda la información en esta solicitud es precisa a lo mejor de mi conocimiento. He recibido y leído completamente el Manual del Voluntario de Lake Washington School District. Entiendo la información en el manual y aceptó cumplir con las pautas. Como condición de que me permitan ser voluntario para Lake Washington School District, acepto libre y voluntariamente asumir los riesgos de lesiones personales o daño a la propiedad que puedan resultar de mi experiencia como voluntario, incluyendo, pero sin limitación, cualquier actividad mientras sirva de voluntario en propiedad escolar. Aceptó renunciar a cualquiera y a todas las demandas que surjan por cualquier lesión o daño.

Firma del solicitante (o padre/tutor si es menor de 18) _____

Fecha _____

Adjunte una copia de su licencia de conducción

Devuelva todos los formularios completados a la escuela en la que quiere ser voluntario, o a la oficina de voluntarios en L.E. Scarr Resource Center: P.O. Box 97039, Redmond, WA 98073. **Asegúrese de adjuntar una copia de su licencia de conducción.**

WASHINGTON STATE PATROL

Identification and Criminal History Section
PO Box 42633, Olympia WA 98504-2633



REQUEST FOR CRIMINAL HISTORY INFORMATION
CHILD/ADULT ABUSE INFORMATION ACT
RCW 43.43.830 THROUGH 43.43.845
(Instructions on Reverse Side)

PLEASE COMPLETE SECTIONS C & D (thumb print not required)

A REQUESTING AGENCY/ADDRESS
 Lake Washington School District
 Agency
 Public Information Office
 Attn
 P.O. Box 97039
 Address
 Redmond, WA 98073-9739
 City/State/Zip

I certify this request is made pursuant to and for the purpose indicated.

Shannon Pathemer
 Authorized Signature Date

Community Relations (425) 936-1300
 Title Area Code/Phone Number

B PURPOSE
 Check appropriate box

Educational School District (ESD)/School District Volunteer – no fee

Non-Profit Business/Organization – no fee (Excluding Schools & ESD's)

Profit Business/Organization - \$17

Adoptive Parent - \$17

Receive results electronically

Email address _____

Password _____ (must be at least 8 characters)

Fees: Make payable to Washington State Patrol by check, money order, or business account.

Notary letters certifying the results are available upon request. There is an additional \$5.00 processing fee per notary seal.

 Notarized Letter(s)

C APPLICANT OF INQUIRY (Please provide as much information as possible; name and date of birth are mandatory.)

Applicant's Name: _____
 Last First Middle

Alias/Maiden Name(s): _____

Date of Birth: _____ Sex: _____ Race: Not Required
 Month/Day/Year

Secondary dissemination of this criminal history record information response is prohibited unless in compliance with statute.

D WASHINGTON STATE PATROL IDENTIFICATION & CRIMINAL HISTORY SECTION

WSP Use Only

As of this date, the applicant named below has no record pursuant to RCW 43.43.830 through 43.43.845.
 Lake Washington School District #414
 Requesting Agency

Applicant's Signature

Applicant's Name

Address

City/State/Zip

Applicant Right Thumb Print (Optional)

Not Required

Lake Washington School District

Formulario para divulgación de solicitud de voluntario

Responda las siguientes preguntas honestamente y completamente y firme la declaración en la siguiente página. Adjunte una hoja por separado si necesita espacio adicional.

La Legislatura del Estado de Washington nos ha ayudado a garantizar la seguridad para los niños permitiendo revisiones de antecedentes penales a todas las personas que trabajen con niños en las escuelas. Lake Washington School apoya este requerimiento. Debido a que nos preocupamos por nuestros estudiantes, todos los voluntarios deben completar este formulario y aceptar una revisión de antecedentes penales por parte de Washington State Patrol.

Cualquier falsificación, omisión, tergiversación deliberada o no completar alguna parte del formulario da motivo para rechazarlo a usted como voluntario. Lake Washington School District se reserva el derecho de rechazar cualquier solicitud por cualquier motivo legítimo no discriminatorio. **NOTA:** Las condenas por delitos NO necesariamente lo restringen de ser voluntario. Las decisiones acerca del estatus de aprobación como voluntario se hacen sobre la base de caso por caso.

- 1) ¿Ha sido condenado por un crimen? Debe incluir cualquiera y todos los delitos pasados o actuales.

No Sí

Si la respuesta es "sí", identifique el delito, indique la fecha de la condena, el nombre del tribunal, (ej., Tribunal Superior del Condado King) y la sentencia impuesta.

- 2) ¿Alguna vez ha habido sentencias contra usted en algún proceso legal por violencia doméstica, abuso, abuso sexual, negligencia, explotación de un niño? Esos procesos incluyen procesos judiciales o administrativos así como sentencias del Departamento de Servicios Sociales y de Salud (DSHS por sus siglas en inglés) o del Departamento de Salud que usted no haya objetado o apelado.

No Sí

Si la respuesta es "sí", identifique las sentencias específicas, qué agencia o tribunal hizo las sentencias, las fechas de las sentencias y la sanción impuesta.

- 3) ¿Actualmente tiene cargos penales pendientes contra usted? ¿Actualmente está bajo investigación por posibles cargos criminales?

No Sí

Si la respuesta es "sí", indique detalles pertinentes que permitan a Lake Washington School District evaluar, incluyendo los cargos, fecha, jurisdicción y estatus.

CONTINUA

4) Diferente de cualquier tema indicado en la página previa (página 3 de 4), ¿Hay algún hecho o circunstancia que lo involucre a usted y a sus antecedentes que pondría en duda confiar en usted para supervisión, orientación y cuidado de personas jóvenes, adultos vulnerables o personas discapacitadas?

No Sí

Si la respuesta es "sí", explique.

Declaración de divulgación:

Autorizo y acepto que Lake Washington School District, sus representantes y empleados, averigüen y hagan cualquier revisión de antecedentes sobre mí que Lake Washington School District, a su propia discreción, considere apropiada para determinar si puedo ser voluntario. Entiendo que la consulta puede incluir búsquedas en bases de datos de computador, entrevistas con personas que me conozcan, empleadores, o referencias. Entiendo que la información será confidencial hasta el punto permitido por la ley, pero que Lake Washington School District, como entidad pública, está sujeto a la Ley de Registros Públicos Estatales, RCW 42.56 y siguientes, y a las exenciones indicadas en ellos, como estén enmendadas. Libero y mantengo libre a Lake Washington School District, a sus representantes y empleados, y a todas las referencias u otras fuentes de información, de cualquiera y todas las responsabilidades por obtener o proveer dicha información acerca de mí. Acepto que si Lake Washington School District determina a su propia discreción que he suministrado información falsa o incompleta en respuesta a las preguntas anteriores, o si el Distrito decide, con o sin motivo, no aprobar o no aceptarme como voluntario por algún motivo, Lake Washington School District puede, sin notificación ni otro proceso, rechazar mi solicitud para servir como voluntario.

Conforme a RCW 9A.72.085, certifico (o declaro) bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha ____/____/____ Firma _____

Nombre en imprenta _____

Dirección de la casa _____

Ciudad y Estado donde firmó _____

Devuelva todos los formularios completados a la escuela en la que quiere ser voluntario, o a la oficina de voluntarios en L.E. Scarr Resource Center: P.O. Box 97039, Redmond, WA 98073. **Asegúrese de adjuntar una copia de su licencia de conducción.**