



### Registro

La normativa de las escuelas de la ciudad de Charlottesville City exige que los voluntarios que trabajen en las escuelas deban ser verificados por el sistema de registro de Delincuentes Sexuales de Virginia. Los empleados de la escuela remiten el nombre y la dirección de cada voluntario/a al/la directora/a de la escuela. Ella o él procesará la información. Si el nombre aparece en el sistema, esta persona no podrá trabajar en la escuela como voluntario/a.

### Acuerdo para voluntarios en la escuela

- ☞ Los voluntarios deben firmar el libro que está en la oficina al llegar y antes de salir y llevar consigo y en un lugar visible su tarjeta de identificación.
- ☞ Los voluntarios deben llegar a tiempo según lo acordado. Si se anticipa la ausencia o una demora, es necesario notificar a la oficina de la escuela.
- ☞ Los voluntarios deben comportarse profesionalmente cuando estén a cargo de la supervisión de niños.
- ☞ Los voluntarios deben ser discretos y no compartir con terceros la información confidencial de estudiantes y personal de la escuela.
- ☞ Los voluntarios deben discutir sus preocupaciones e inquietudes exclusivamente con el/la maestro/a.
- ☞ Los voluntarios deben hacer los arreglos necesarios para el cuidado de sus propios hijos/as, en vez de traerlos/as a la escuela durante el tiempo que desempeñen trabajo en la escuela.
- ☞ Los voluntarios no pueden fumar en las instalaciones escolares.

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número telefónico del trabajo \_\_\_\_\_ Número telefónico de casa \_\_\_\_\_

Empleo (último empleo si está jubilado/a) \_\_\_\_\_

Habilidades especiales \_\_\_\_\_

Intereses y proyectos \_\_\_\_\_

Lenguas extranjeras (que habla) \_\_\_\_\_ (que escribe) \_\_\_\_\_

Tiene niños que asisten a la escuela pública SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Nombre de escuela \_\_\_\_\_

Experiencia previa como voluntario/a en una escuela SÍ \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Referencia (que no sea de un familiar)

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia

Nombre \_\_\_\_\_

Número telefónico \_\_\_\_\_

¿Ha sido declarado culpable de un crimen contra un/a niño/a? \_\_\_\_\_

Yo he leído y entendido las reglas en este documento, y cumpliré con ellas. Al completar este formulario, entiendo que estoy ofreciendo mis servicios gratuitamente y como voluntario/a a las escuelas de la ciudad de Charlottesville. Yo asumo completa responsabilidad por mis acciones mientras trabaje como voluntario/a en las escuelas de la ciudad de Charlottesville, y declaro que las escuelas de la ciudad de Charlottesville están exentas de cualquier responsabilidad como resultado de mis acciones. Mi firma confirma lo indicado con anterioridad. Yo he recibido una copia de este acuerdo con las escuelas de la ciudad de Charlottesville.

FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Preferencias como voluntario/a: Yo prefiero

\_\_\_\_ Trabajar con niños individualmente

\_\_\_\_ Secundaria (9-12)

\_\_\_\_ Trabajar con grupos

\_\_\_\_ Programa Preescolar

\_\_\_\_ La clase de mi niño/a

\_\_\_\_ Programa de CLASS

\_\_\_\_ Escuela Primaria (K-4)

\_\_\_\_ Programa Alternativo

\_\_\_\_ Primaria Superior (5-6)

\_\_\_\_ Programa de Educación de Adultos

\_\_\_\_ Escuela Media (7-8)

¿Qué quiere hacer? \_\_\_\_\_

Escuela/Nombre programa Primera elección \_\_\_\_\_ Segunda elección \_\_\_\_\_

Hora disponible		
	Por la mañana	Por la tarde
Lunes		
Martes		
Miércoles		
Jueves		
Viernes		

Si puede, indique el tiempo que puede pasar en la escuela. Por ejemplo: 10-11 de la mañana

Por favor, devuelva esta solicitud al/la directora/a de la escuela o al coordinador/a del programa.

**¡GRACIAS POR SER VOLUNTARIO/A Y CONTRIBUIR PARA MEJORAR LAS VIDAS DE NUESTROS ESTUDIANTES!**