

Morrow County School District

Serving the Families of Boardman, Heppner, and Irrigon in Northeastern Oregon

Dirk Dirksen
Superintendent

Cheryl Costello
Human Resources

Erin Stocker
Human Resources

Andy Fletcher
Business Manager

George Mendoza
Assistant Superintendent



P.O. Box 100
Heppner, OR 97836
<http://www.morrow.k12.or.us>

Phone: 541-676-9128
Fax: 541-676-5742

Distrito Escolar del Condado de Morrow requiere que **todos los voluntarios deben completar anualmente una aplicación Asistente del Programa de Voluntarios**, que incluye una de Antecedentes Penales Verificación y completar todos los cursos requeridos asociados con el tipo de programa de voluntariado. Una vez que su solicitud sea entregada a la oficina, se le configura-en escuelas seguras (SafeSchools) y asignará la capacitación (es) requerida a través de e-mail. Una vez que se hayan completado los entrenamientos del curso, proporcione una copia de los certificados a la escuela.

ENTRENAMIENTOS REQUERIDO DE ASISTENTES VOLUNTARIOS

Entrenador Voluntario

- » Certificación a través de entrenadores NFHS programa de Educación (requisito una vez) - [NFHS Fundamentals of Coaching Course](#)
- » Clase de Manejo de Conmoción cerebral en línea (se requiere anualmente) - [NFHS Concussion Management Course](#)
- » Guía NFHS al Calor Aclimatación y las enfermedades por calor Curso de Prevención (requerido cada dos años)
- » Formación en línea de esteroides y Clase de Evaluación (requiere una vez cada cuatro años) - [ODE Steroid Training and Assessment](#)
- » Certificación de Primeros auxilios / RCP (recomendado)



Visita www.osaa.org OSAA para Entrenadores para una lista de todos los cursos disponibles NFHS. Obtenga la información completa del curso y saber cómo tomar los cursos, incluyendo varios que son gratis.

Además - Los entrenadores voluntarios deben completar todos los cursos de formación que figuran a continuación. **MCSO seguirá directrices OSAA respecto entrenadores voluntarios. Un entrenador voluntario se le permitirá asistir a 3 prácticas / eventos sin haber completado los cursos requeridos de trabajo y / o capacitaciones. Para la práctica / evento 4ta, todos los entrenamientos deben ser completos y un certificado de finalización en los archivos del distrito antes de que pueda estar en la práctica, en la línea de banda o en el banco para eventos deportivos.**

- * Fronteras de Invasión
 - * Supervisión y Seguridad en los Deportes
 - * Intimidación: Reconocimiento y respuesta
- Capacitación en Gestión de Riesgos - Este entrenamiento será programado por el distrito más adelante.

Voluntario: Sala de clase, Día de excursión o Extraescolares

Todo los entrenamiento (s) se enumeran a continuación debe ser completos y un certificado de finalización en los archivos del distrito ***antes de ser voluntario en cualquier capacidad para todas las Escuelas del Distrito del Condado de Morrow.***

- * Intimidación: Reconocimiento y respuesta
- * Estas capacitaciones están en **SafeSchools.com** y serán asignados a usted a través de su dirección de correo electrónico.

Si usted tiene alguna pregunta relacionada con estos requerimientos, por favor póngase en contacto con Erin Stocker o Cheryl Costello.

El Distrito Escolar del Condado de Morrow no discrimina por motivos de raza, religión, color, origen nacional, orientación sexual, discapacidad, estado civil, edad, sexo, condición de veterano, o perfiles genéticos en la creación de empleo, la educación o el acceso a servicios de educación, actividades y los programas, de conformidad con el Título II, Título VI, Título IX y de otros derechos civiles y las cuestiones de discriminación, Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 según enmendada, y de American with Disabilities Act de 1990



Dirk.Dirksen@morrow.k12.or.us
Cheryl.Costello@morrow.k12.or.us
Erin.Stocker@morrow.k12.or.us
Andy.Fletcher@morrow.k12.or.us
George.Mendoza@morrow.k12.or.us

Morrow County School District

Serving the Families of Boardman, Heppner, and Irrigon in Northeastern Oregon

Dirk Dirksen Superintendent
Cheryl Costello Human Resources
Erin Stocker Human Resources
Beth O'Hanlon Business Manager
George Mendoza Assistant Superintendent



P.O. Box 100
Heppner, OR 97836
<http://www.morrow.k12.or.us>

Phone: 541 676 0198

APLICACIÓN DE PROGRAMA DE ASISTENTE VOLUNTARIO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

MAESTRA/O: _____

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

(Nombre complete: Primero, Segundo y Apellido)

E-MAIL: _____

DIRECION DE CORREO: _____

ESCUELA DONDE FUE VOLUNTARIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LICENCIA DE CONDUCIR #: _____

Marque el tipo de posición (es) de voluntario que está solicitando (se): Entrenador _____ Salón de clase Excursión Club _____

Marque el grado más alto o año escolar completo: 9 10 11 12 _____ Diploma _____ GED

Escuelas que se asistieron después de la Secundaria:

_____ Fecha: _____

Por favor explique cualquier capacitación especial, experiencias, intereses o habilidades que le ayudaría en esta posición:

La mayor experiencia laboral previa:

Empleador: _____ Supervisor: _____

Por favor indique las personas calificadas para su recomendación para el trabajo en la escuela:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Aprobación Administrativa: _____

Fecha: _____

HISTORIAL DE VERIFICACIÓN PENAL EN LA PARTE POSTERIOR SE DEBE LLENAR

Escuelas del Condado de Morrow, en colaboración con las familias y comunidades, proporcionar a cada estudiante la oportunidad de desarrollar los valores, conocimientos, habilidades y confianza en sí mismo para convertirse en aprendices de por vida y ciudadanos responsables

El Distrito Escolar del Condado de Morrow no discrimina por motivos de raza, religión, color, origen nacional, orientación sexual, discapacidad, estado civil, edad, sexo, condición de veterano, o perfiles genéticos en la creación de empleo, la educación o el acceso a servicios de educación, actividades y los programas, de conformidad con el Título II, Título VI, Título IX y de otros derechos civiles y las cuestiones de discriminación, Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973 según enmendada, y de American with Disabilities Act de 1990



Dirk.Dirksen@morrow.k12.or.us
Cheryl.Costello@morrow.k12.or.us
Erin.Stocker@morrow.k12.or.us
George.Mendoza@morrow.k12.or.us

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE ASPIRANTES

ESTE FORMULARIO SE DEBE INCLUIR CON EL FORMULARIO 581-2281-N DE LA ESCUELA O EL DISTRITO Y CON UN CHEQUE DE \$5.00 POR ASPIRANTE. TODOS LOS DOCUMENTOS SE DEBEN ENVIAR JUNTOS AL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN.

Escriba claramente a máquina o en letra de imprenta. (Como aparece en la Licencia)

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____
(Apellido) (Nombre) (Segundo nombre) MM/DD/AA

Indique otros nombres que usó anteriormente: _____
(incluye el apellido de soltera)

N.º de Seguro Social: _____ N.º de licencia de conducir/Documento de identidad: _____
Dar el número de seguro social en este formulario es voluntario. Si elige no proporcionar su número de seguro social, esto no será motivo para negarle empleo o ningún derecho, servicio o beneficio a los que de otro modo tiene derecho. Si proporciona el número, la Policía del Estado de Oregon lo usará como un identificador adicional para buscar cualquier antecedente penal que pueda tener. Su número de seguro social se utilizará como se indicó anteriormente. Las leyes del estado y federales protegen la privacidad de sus expedientes.

Dirección postal: _____
Dirección postal completa/Casilla de correo

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal + 4: _____

A. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito de orden sexual? Sí No

Si respondió «Sí», ¿fue la condena en el estado de Oregon o en otro estado? (Especifique si fue en otro estado). Estado: _____

Si respondió «Sí», ¿el delito incluyó a menores o el uso de fuerza? Sí No

B. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito que incluyó el uso de violencia o la amenaza de uso de violencia? Sí No

Si respondió «Sí», ¿fue la condena en el estado de Oregon o en otro estado? (Especifique si fue en otro estado). Estado: _____

C. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de un delito que incluyó actividad criminal con drogas o bebidas alcohólicas? Sí No

Si respondió «Sí», ¿fue la condena en el estado de Oregon o en otro estado? (Especifique si fue en otro estado). Estado: _____

D. ¿**ALGUNA VEZ** se lo declaró culpable de cualquier otro delito, excepto una infracción menor de tráfico?
(Incluye delitos de tráfico) Sí No

E. ¿Fue arrestado en los últimos tres años por un delito por el cual aún no lo han absuelto o sobreesido de los cargos? Sí No

Aviso: El Departamento de Educación de Oregon constatará los antecedentes penales del aspirante para verificar las respuestas a las preguntas anteriores.

Por este documento doy permiso al Departamento de Educación de Oregon para que constate los expedientes civiles o penales con el fin de verificar cualquier declaración hecha en este formulario. Independientemente de si el aspirante da su consentimiento, el Departamento de Educación de Oregon realizará una averiguación de antecedentes penales de los aspirantes a los puestos de conductor de autobús escolar, voluntario u otro empleado escolar futuro que trabaje con o cerca de niños. El aspirante tiene derecho a revisar si en sus antecedentes penales hay información incorrecta o incompleta. Si un empleador lo discrimina únicamente sobre la base de sus expedientes de arresto puede estar violando la ley federal de derechos civiles. El aspirante puede obtener más información respecto a sus derechos comunicándose con Bureau of Labor and Industries, Civil Rights Division, State Office Building, Suite 1070, Portland, Oregon 97232, teléfono (503) 731-4075.

Confirmando que he leído y recibido este aviso.

Firma del aspirante: _____ Fecha: _____