

Morrow County School District

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



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

Dirk Dirksen Cheryl Costello Erin Stocker Erika Patton Maria Shimer
Superintendent Human Resources Human Resources Business Manager Educational Services

Phone: 541 676 0198

APLICACIÓN DE PROGRAMA DE ASISTENTE VOLUNTARIO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

MAESTRA/O: _____

NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

(Nombre completo: Primero, Segundo y Apellido)

E-MAIL: _____

DIRECION DE CORREO: _____

ESCUELA DONDE FUE VOLUNTARIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LICENCIA DE CONDUCIR #: _____ Estado: _____

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 Maestra OR Entrenador: _____

Fecha: _____

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, prohíbe la discriminación y el acoso basándose en cualquier base y protegida por la ley, incluyendo pero no limitado a la raza, religión, color, origen nacional o étnico, discapacidad mental o física, estado civil, edad, embarazo, situación económica, estado de veteranos o información genética en Título II, para proporcionar educación o acceso a los beneficios de los servicios, actividades y programas educativos en conformidad con el Título VI, Título VII, Título IX y otros derechos civiles o cuestiones de discriminación; Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, según la enmendada de; La Ley Estadounidenses de Discapacidades 2008



Dirk.Dirksen@morrow.k12.or.us
Cheryl.Costello@morrow.k12.or.us
Erin.Stocker@morrow.k12.or.us
Marie.Shimer@morrow.k12.or.us

SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DEL SOLICITANTE

ESTE FORMULARIO DEBE INCLUIRSE CON LA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES 581-2281-N PARA EL FORMULARIO DE PRE-EMPLEO Y VOLUNTARIADO, JUNTO CON UN CHEQUE A NOMBRE DE LA ESCUELA POR LA CANTIDAD DE \$5.00 POR SOLICITANTE. TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN ENVIARSE POR CORREO AL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE OREGÓN, DE LO CONTRARIO SE DEVOLVERÁN.

Por favor, escriba o imprima claramente.

Como aparece en la licencia

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

Indique otros nombres que haya utilizado anteriormente: _____
(incluye el nombre de soltera)

Núm. de seguro social: _____ Núm. de Licencia de conducir/Identificación: _____
Proporcionar su número de seguro social en este formulario es opcional. Si decide no proporcionar su número de seguro social, esto no será una base para la negación. Si proporciona su número de seguro social, el Departamento de Educación de Oregon lo utilizará como un identificador adicional para buscar cualquier antecedente penal que pueda tener dentro del Estado de Oregon. Su número de seguro social se utilizará como se indicó anteriormente. Las leyes estatales y federales protegen la privacidad de sus registros.

Dirección postal: _____
Dirección completa/Apartado postal

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

A. ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito de índole sexual? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, ¿la condena fue en Oregon o en otro estado? (Por favor, especifique si esto ocurrió en otro estado.)

Estado: _____

En caso afirmativo, ¿el crimen involucró fuerza o menores? Sí No

B. ¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen que involucró violencia o amenazas de violencia? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, ¿la condena fue en Oregon o en otro estado? (Por favor, especifique si esto ocurrió en otro estado.)

Estado: _____

C. ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito relacionado con actividades delictivas con drogas o bebidas alcohólicas? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, ¿la condena fue en Oregon o en otro estado? (Por favor, especifique si esto ocurrió en otro estado.)

Estado: _____

D. ¿Alguna vez ha sido condenado por algún otro delito, excepto una infracción de tránsito menor? (Incluye delitos de tráfico) Sí No

E. ¿Ha sido arrestado en los últimos tres años por un delito para el cual todavía no ha habido una absolución o exoneración? Sí No

Advertencia: El Departamento de Educación de Oregon hará una verificación en el estado de los antecedentes penales del solicitante para verificar la veracidad de las respuestas a las preguntas anteriores. Si responde no a cualquiera de las preguntas anteriores y existe una declaración de culpabilidad, esto dará como resultado una determinación de "NO" por parte de ODE.

Por la presente, autorizo al Departamento de Educación de Oregon para revisar los registros civiles o penales para verificar cualquier declaración hecha en este formulario con el propósito de pre-empleo y/o voluntariado en una escuela o institución de Oregon.

Confirmando haber recibido y haber leído este aviso.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____