



Un Sistema enfocado en Cada Estudiante Cada Día

Distrito Escolar Ciudad Peekskill

VOLUNTARIO

Información

y

Paquete de

Aplicación

Aplicaciones de Voluntarios son requeridas Anualmente



DISTRITO ESCOLAR CIUDAD PEEKSKILL
 1031 ELM STREET
 PEEKSKILL, NY 10566

APLICACIÓN PARA VOLUNTARIOS ESCOLARES / MAESTRO EN PRACTICA

Fecha: _____ () ATLETICO () NO - ATLETICO () OTRO () MAESTRO EN PRACTICA
 NOMBRE: _____
 DIRECCION: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Tel - Residencial #: _____
 Negocio - Celular #: _____
 Email: _____

Actividad: _____
 Edificio: () Uriah Hill () Woodside () Oakside () Hillcrest () PKMS () Summit () PHS
 1er Fecha de Inicio: _____ MM/DD/AÑO
 Firma del Director: _____
 Maestro: _____ 2da Fecha de inicio: _____ MM/DD/AÑO
 Referido por: _____

Le han hecho verificación de huellas dactilares y ha sido aprobado por el Departamento de Estado de Educación después del 2 de Julio del 2001?

() SI () NO *Si respondió afirmativo, favor complete el formulario OSPRA 102 con su aplicación.*

Ha sido voluntario o trabajado previamente para las Escuelas de la Ciudad Peekskill ? () SI () NO

Si respondió afirmativo, favor complete:

Posición: _____ Localidad: _____

Fechas: _____

Record de Educación (Llenar la sección por completo. Inicie por lo más reciente e incluya todas las fechas)

Nombre de la Escuela o Universidad	Ciudad, Estado y Código postal	Diploma o Título Obtenido (Favor provea fecha de terminación / graduación si aplicase)

Referencias: Favor provea dos referencias personales que no sean miembros de su familia.

1. Nombre:		
Relación con usted:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Tel. Oficina ()	Tel. Residencial ()	
2. Nombre:		
Relación con usted:		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Tel. Oficina ()	Tel. Residencial ()	

Yo rescindo mi derecho de tener acceso a cualquier información contenida en esta referencia personal:

Firma del Apicante

Favor incluya una copia de su curriculum con su aplicación.

Ha sido convicto de algún crimen (no incluyendo violaciones del tránsito menores) o encarcelado?
() YES () NO Respondió Si, favor explique más abajo.

Favor responda "Si" o "No" a las siguientes preguntas:

1. Ha sido convicto de un crimen (no incluyendo violaciones de tránsito menores)?
() SI () NO
2. Hay algún cargo criminal pendiente en su contra (no incluyendo violaciones de tránsito menores)?
() SI () NO
3. Alguna Corte Familiar o alguna otra corte lo ha encontrado culpable de abuso o maltrato de menores?
() SI () No

INSTRUCCIONES PARA EL ANEXO CONFIDENCIAL DE LA APLICACIÓN DE EMPLEO

Si en la aplicación indicó "SI" en alguna de las respuestas a las preguntas de la 1 a la 3, por favor incluya en una hoja de papel aparte, una descripción detallada y verídica con la información pertinente a su respuesta. Firme y ponga fecha a su respuesta, póngala en un sobre sellado, y grápelo a su aplicación.

DECLARACIÓN DEL APLICANTE

YO DECLARO Y CERTIFICO QUE LO MENCIONADO MÁS ADELANTE EN ESTA APLICACIÓN, INCLUYENDO LAS DECLARACIONES, RESUME Y TRANSCRIPCIONES QUE LO ACOMPAÑAN, SON VERÍDICAS, ESTÁN COMPLETAS Y CORRECTAS, Y LAS HE LLENADO YO, PERSONALMENTE, CON LA INTENCIÓN DE SER UN VOLUNTARIO O MAESTRO EN PRÁCTICA DEL DISTRITO ESCOLAR CIUDAD PEEKSKILL, A SABIENDAS DE QUE SERÁN TOMADAS COMO BUENAS Y VALIDAS. CERTIFICO ENTENDER QUE CUALQUIER INFORMACIÓN FALSA O DESLAL SERÁ CONSIDERADA COMO CAUSA JUSTIFICABLE PARA DESESTIMAR MI APLICACIÓN Y NO PODRE CONTINUAR EN LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES SOY VOLUNTARIO. AUTORIZO LA INVESTIGACIÓN DE TODAS LAS CERTIFICACIONES CONTENIDAS EN ESTE DOCUMENTO Y A LAS REFERENCIAS PERSONALES DESCRITAS ANTERIORMENTE A PROVEERLES CON CUALQUIER INFORMACIÓN CONCERNIENTE A MI EMPLEO PREVIO, O CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN PERTINENTE QUE PUEDAN TENER A SU DISPOSICIÓN PARA ESTE CASO, ADEMÁS, LIBERO A TODAS LAS PARTES DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LEGAL, DAÑO O PERJUICIO QUE RESULTARA DE LA INVESTIGACION.

Firma Del Aplicante

Fecha

DISTRITO ESCOLAR CIUDAD PEEKSKILL, SUS OFICIALES Y EMPLEADOS, NO DISCRIMINARAN A NADIE BASADO EN SU RAZA, COLOR, NACIONALIDAD, CREDO, RELIGION, ESDADO CIVIL, GENERO, EDAD, DISCAPACIDADES U ORIENTACION SEXUAL. ESTA POLITICA DE NO – DISCRIMINACION INCLUYE: ACCESO A PROGRAMAS EDUCACIONALES, DE LA ENMIENDA DE 1972 SECCION 504 DEL ACTO DE REHABILITACION DE 1973, COMO ENMIENDA Y PROMULGADA EN LO ADELANTE, A NO DISCRIMINAR DE ESTA MANERA A NADIE. PCSD SE RESERVA EL DERECHO DE DENEGAR O TERMINAR SERVICIOS VOLUNTARIOS.

EMPLEADOR CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Distrito Escolar Ciudad Peekskill
Declaración de Entendimiento del Voluntario

Entiendo que la información concerniente a los estudiantes, sus familias, el personal de la escuela y la organización es confidencial y que un voluntario del distrito escolar Ciudad Peekskill tendrá que...

- respetar la confidencialidad cualquier comunicación verbal o escrita, con respecto a los estudiantes, sus familias, personal de la escuela y la organización, y mantendrá la confidencialidad de la información personal dentro y fuera de la escuela.
- ser discreto en cualquier comunicación verbal al no discutir temas concernientes a estudiantes, personal de la escuela o familias en frente de otros.
- reportar de manera inmediata y directamente al administrador o director de la facilidad cualquier información concerniente a la seguridad de un menor.
- Hacer un esfuerzo razonable para tratar de asegurar que cada estudiante este protegido de acoso o discriminación, y más aún no discriminaré o acosare a ningún estudiante, miembro del personal o voluntario, basándome en su raza, color, religión, género, nacionalidad, etnia, creencias políticas, estado civil, discapacidades, orientación sexual, o estado socioeconómico o familiar.

También comprendo que mi relación con los niños en la escuela, debe permanecer exclusivamente dentro los confines la institución para la protección tanto del menor como del voluntario y personal de la escuela, y los voluntarios nunca deben estar a solas con un menor sin la supervisión de algún miembro del personal de la escuela u otro Voluntario adulto.

Los Voluntarios deben recordar que el permiso para comunicarse con un estudiante fuera de los días de clases regulares será otorgado por un padre o tutor del estudiante; y que el Distrito Escolar Ciudad Peekskill no tiene capacidad para otorgar este permiso.

Certifico que recibí el manual de las Políticas y Procedimientos de la Junta Escolar 4532, sobre Prohibición de Acoso, Intimidación y abuso o Bullying. Entiendo que es mi responsabilidad leer y comprender todo el material que me fue entregado. Además entiendo que por ley, que soy un informante obligatorio, y como tal, estoy obligado a cumplir todas las ordenanzas distritales, estatales y federales.

Si tengo preguntas sobre cualquiera de los materiales provistos, entiendo que habré de contactar al Dr. Joseph Mosey, quien es el Oficial de Cumplimiento Institucional.

Firma _____

Nombre _____

Fecha _____