



INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Departamento de Recursos Humanos

Los estudiantes que cuentan con el apoyo de sus familias y amistades en cuestiones académicas tienden a ser más exitosos en la escuela. Los adultos pueden jugar un papel importante en el crecimiento educativo de cualquier niño o niña cuando se aprovechan de la oportunidad de prestar servicios como voluntarios.

Todos los voluntarios que participan en agrupaciones estudiantiles y organizaciones afines del Distrito Escolar Independiente de McKinney (identificado por las siglas MISD) tienen que llenar una solicitud para voluntarios. Estos grupos incluyen, pero no se limitan a, las organizaciones PTA o PTO, equipos de vótores, equipos de bailes, asociaciones de patrocinadores (atléticos o de bellas artes) y cualquier otra organización estudiantil de MISD en la cual hay personas adultas trabajando junto a estudiantes que no son sus propios hijos en eventos auspiciados por MISD.

MISD está dedicado a garantizar que todos los estudiantes gozan de la oportunidad de aprender y crecer en un ambiente seguro. El proceso en el manejo de las aplicaciones para servir como voluntario(a) es un paso más en los esfuerzos de los administradores de cada escuela para garantizar la seguridad en los planteles escolares.

Si va a someter una solicitud, usted tiene que llenar ambos lados del formulario que se acompaña y enviarlo en un sobre sellado a:

Human Resources Department
McKinney ISD
#1 Duvall Street
McKinney, Texas 75069

POR FAVOR RECUERDE QUE EL PROCESO DE LA SOLICITUD SE TOMA HASTA 2 SEMANAS.

Si usted incluye su dirección de correo electrónico en la solicitud para servir como voluntario(a), se le enviará una notificación por correo electrónico concerniente al estatus de dicha solicitud. De otro modo, usted puede tomar contacto con el Departamento de Recursos Humanos llamando al (469) 742-4117 para verificar el estatus de su solicitud.

Una vez su solicitud ha sido aprobada usted podrá servir como voluntario(a) en el distrito a lo largo del ciclo escolar.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame al Departamento de Recursos Humanos al (469) 742-4117.

Muchas gracias por su interés en servir como voluntario(a) en las escuelas de MISD.

Los voluntarios que planean ofrecer su ayuda en cualquiera de los recintos escolares de MISD tienen que llenar una aplicación para una Verificación de los Antecedentes Criminales.

El MISD se enorgullece de garantizar un ambiente seguro para todos sus estudiantes.

Consentimiento para la Verificación de los Antecedentes Criminales de los Voluntarios para el año 2010-2011 de Conformidad con el Acta de Divulgación de Crédito Justo (siglas FCRA, en inglés)

PREFERENCIA(S) DE RECINTO ESCOLAR/ ESCUELA: _____

(Indique todas las escuelas)

Apellido _____ Nombre _____ Inicial _____

Nombre de soltera y / u otros nombres que ha usado _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

País _____ Estado _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Número de Seguro Social ____-____-____

Si usted no tiene Tarjeta de Seguro Social, favor de presentar y escribir el número de una de las siguientes formas de identificación: (Esta información es requerida)

Licencia de Conductor de Vehículo Tarjeta de ciudadanía Cédula de su país Pasaporte

Número de identificación _____

Sexo M F Origen étnico Hispano Caucásico Afro americano Indígena norteamericano Asiático

Número de teléfono _____ Correo Electrónico _____

Yo, _____, soy un solicitante para el Programa de Voluntarios del Distrito Escolar Independiente de McKinney (MISD) y se me ha informado que como parte del proceso de la solicitud, el MISD conduce una verificación de los antecedentes criminales. Por el presente yo doy mi consentimiento al MISD para que use cualquier información que sea proveída durante el proceso de la solicitud al conducir la verificación del historial criminal.

Yo entiendo que tengo el derecho a revisar y disputar cualquier información negativa que podría tener un impacto adverso en la decisión para permitir mi colocación en las escuelas del MISD. En adición, yo entiendo que tendré una oportunidad razonable para aclarar cualquier información errónea presentada dentro de un tiempo razonable establecido a la sola discreción del MISD. Bajo el Acta de Divulgación de Crédito Justo, se me ha informado que, al yo solicitarlo, se me proveerá el nombre, dirección y número de teléfono de la agencia que haya preparado el informe, así como la naturaleza, sustancia y fuente de toda la información.

La depravación moral es un acto de bajeza, vileza o depravación en los deberes privados y sociales que una persona está obligada a prestarle a otro miembro de la sociedad en general y que es contraria a las reglas aceptadas sobre los derechos y deberes entre las personas, incluyendo, pero no limitándose, al robo, atentado de robo, asesinato, la violación, la estafa y la indecencia con un(a) menor de edad.

1. ¿Ha sido usted alguna vez encontrado(a) culpable de una felonía o cualquier ofensa que involucra la depravación moral? ____sí ____no
2. ¿Ha sido usted alguna vez encontrado(a) culpable o se ha declarado culpable de una ofensa criminal ante cualquier corte federal, estatal, o municipal? (Excluyendo violaciones menores de tránsito) ____sí ____no
3. ¿Ha recibido usted alguna vez adjudicación aplazada o una disposición similar por una ofensa criminal ante cualquier corte federal, estatal, o municipal? ____sí ____no
4. ¿Ha recibido usted alguna vez probatoria o supervisión en la comunidad por cualquier ofensa criminal ante cualquier corte federal, estatal, o municipal? ____sí ____no
5. ¿Ha sido usted alguna vez encontrado(a) culpable de cualquier ofensa criminal en un país fuera de la jurisdicción de los Estados Unidos? ____sí ____no
6. En la fecha de esta autorización, ¿tiene usted cualquier cargo criminal pendiente contra usted? ____sí ____no

Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas más arriba, usted tiene que especificar todos los cargos, fechas, la disposición del caso, el nombre y la dirección postal de la corte y el (los) fallo(s) o la(s) condena(s).

Esta sección se usará para indicar todos los condados y estados donde usted ha residido durante los últimos 5 años. Favor de especificar claramente las fechas de residencia.

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____

Condado _____ Fecha Desde _____ Hasta _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____

Condado _____ Fecha Desde _____ Hasta _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____

Condado _____ Fecha Desde _____ Hasta _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____

Condado _____ Fecha Desde _____ Hasta _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado ___ Código Postal _____

Condado _____ Fecha Desde _____ Hasta _____

Por el presente yo certifico que toda la información que se provee en esta autorización es verdadera, correcta y completa.

Nombre en letra de imprenta _____

Firma _____ **Fecha** _____