



Forma de Registro de Voluntario(a)

Entered Date: _____

Entered By: _____

Información del Voluntario (a)

ESCRIBA POR FAVOR

*Nombre: _____ *Segundo Nombre: _____ *Apellido: _____

*Correo Electrónico: _____ *Fecha de nacimiento _____

*Genero: Hombre Mujer Nombres Anteriores _____

*Dirección: _____

*Ciudad: _____ *Estado _____ *Código Postal _____

*Teléfono: _____ *Celular: _____

***Yo soy un/una: (elija una categoría):**

_____ Padre o madre

_____ Socio (a) de Negocios o una Organización (Nombre de la Organización): _____

_____ Jubilado(a)/Abuelo(a)/Tercera Edad

_____ Personal del D11

_____ Miembro de la Comunidad

_____ Estudiante (Marque con círculo): D11 UCCS PPCC CC Regis Univ. Other

¿Es usted miembro del PTA? Sí No ¿Es usted miembro del Booster Club? Sí No

Opciones Preferidas

*Yo soy voluntario (a) en la Escuela: _____

***Y/O** desearía ser voluntario (a) en las Escuelas: _____

Por favor seleccione su opción preferida: Mentor Tutor Entrenador

Biblioteca Administrativo (a) Ayudante en las Clases Hablar en las Clases

Excursiones Traductor Voluntario (a) por Una Vez Para Lo Que Sea Necesario (a)

Ha sido usted condenado alguna vez por un delito grave o menor, o infracciones de tráfico relacionadas con alcohol/drogas? **Sí No** (en caso afirmativo, explique en el reverso: fecha, localidad y resultado).

Yo entiendo que como voluntario (a), no soy empleado del CSSD11, por lo que no recibo ni tengo derecho a compensaciones de Beneficios de los Trabajadores, ni a la cobertura para accidentes de automóvil del CSSD11, por responsabilidad y daños personales o a una propiedad. También, que como voluntario (a), cualquier daño físico que yo reciba será cubierto por una póliza de seguro contra accidentes del CSSD11. La relación de voluntario con el CSSD11 puede finiquitarse en cualquier momento por cualquiera de las partes. Estoy de acuerdo en cumplir con las normas y reglas del CSSD11. Al firmar esta forma, estoy dando mi permiso para que se revisen mis antecedentes en la forma que el distrito estime adecuada o necesaria.

¿ *Firma: _____ *Fecha: _____ (Devuelva el original firmado a Servicios Voluntarios)

*Driver's License, Military ID or Passport Verified: _____ Date _____

*Información Requerida

Revised: 03 15 2016