



Distrito Escolar Independiente de la Ciudad de Boise

# SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS

La información en esta solicitud será usada para comparar lo más cerca posible sus intereses y habilidades con las oportunidades disponibles para voluntarios dentro del Distrito Escolar de Boise. Si usted solicita una posición en el programa de Mentoría, por favor comuníquese con el Consejero Escolar.

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Teléfono (hogar) \_\_\_\_\_ (trabajo) \_\_\_\_\_

EDUCACIÓN COMPLETADA: Secundaria \_\_\_ Universidad \_\_\_ Otra (explique) \_\_\_\_\_

Explique brevemente por qué desea alistarse como voluntario en el Distrito Escolar de Boise. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liste sus intereses, habilidades especiales, o pasatiempos que usted puede proveer al Distrito Escolar de Boise:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Marque en qué escuela/s le gustaría participar como voluntario:

**Primaria**

- D Elementary
- D Adams
- D Amity
- D Collister
- D Cynthia Mann
- D Garfield
- D Grace Jordan
- D Hawthorne
- D Highlands
- D Hillcrest
- D Horizon
- D Jefferson
- D Koelsch
- D Liberty
- D Longfellow
- D Lowell
- D Maple Grove
- D Monroe
- D Morley Nelson

- D Mountain View
- D Owyhee
- D Pierce Park
- D Riverside
- D Roosevelt
- D Shadow Hills
- D Trail Wind
- D Valley View
- D Washington
- D White Pine
- D Whitney
- D Whittier
- D Wm. H. Taft

**Junior High**

- D East
- D Fairmont
- D Hillside
- D Les Bois
- D North

- D Riverglen
- D South
- D West

**Secundaria**

- D Boise
- D Borah
- D Capital
- D Timberline

**Otras escuelas**

- D Boise Language Academy
- D Dennis Technical Education Center
- D Frank Church High
- D Madison Early Childhood Center
- D Marian Pritchett
- D Treasure Valley Math & Science Center

¿Usted es padre o tutor de un niño en la escuela donde desea ser voluntario? \_\_\_\_\_

Clase de trabajo preferido (marque todos los que desea):

Tutor de Proyecto: Prefiero ser tutor de Matemáticas \_\_\_\_\_ o Lectura \_\_\_\_\_

D Ayudante de Computadora

D Escritura Creativa

D Ayudante de Centro Mediático

D Ciencia

D Ayudante de Secretaria

D Arte

D Música

D Inglés Como Segundo Lenguaje

D Educación Física

Si usted puede hablar otro idioma indique cuál/es: \_\_\_\_\_

¿Se siente cómodo para trabajar con estudiantes en Educación Especial? D Sí D No

¿Puede ser voluntario una hora dos veces por semana durante el año escolar y los días de escuela? D Sí D No

¿Su pedido de ser voluntario es un requerimiento de su programa universitario o clase universitaria? D Sí D No

Si la respuesta es *Sí*, por favor complete: Carrera \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

La mayoría de las oportunidades para voluntarios en las escuelas son de 8:30 am - 3:00 pm

Por favor, indique cuál es su tiempo de preferencia (se requiere por lo menos una hora por semana)

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Hora	_____	_____	_____	_____	_____

Por favor, liste los empleos u oportunidades en que ha sido voluntario:

Título de Empleo/Voluntario	Lugar de Trabajo	Número de Años
1. _____		
2. _____		

Por favor, liste dos referencias (que no sean familiares):

Name	Dirección e-mail (si tiene)	Teléfono (trabajo y hogar)	Relación
1. _____			
2. _____			

¿Tiene usted alguna necesidad especial que pueda contribuir o dificultar su desempeño como voluntario?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Declaración respecto a voluntarios

Es póliza del Distrito Escolar de Boise de hacer todo el esfuerzo razonable para proveer un ambiente seguro de aprendizaje para los estudiantes que trabajan con voluntarios. Por lo tanto, el Distrito requiere la siguiente información de parte de los voluntarios que trabajan directamente con los estudiantes o que trabajan como asistentes de la facultad en forma regular; o que supervisan o acompañan a los estudiantes; o que se desempeñan como una figura primaria de autoridad. Esta declaración debe ser completada y devuelta antes de comenzar cualquier experiencia como voluntario.

¿Alguna vez se ha declarado culpable, o ha sido llevado a juicio, o se ha juzgado, o ha sido encontrado culpable de un delito grave o un delito menor bajo la ley del Estado de Idaho, o de algún otro Estado, o ley del país?

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

¿Alguna vez ha sido encontrado culpable de CUALQUIER ofensa relacionada con sexo, alcohol, o drogas?

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

¿Alguna vez ha sido encontrado culpable, o se le han encontrado irregularidades administrativas, de violar alguna ley con respecto al abuso de menores, abuso sexual, abuso físico, amenazas sexuales o explotativas, o cualquier crimen relacionado con menores?

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

¿Alguna vez ha sido el objeto de, o ha sido nombrado en una lista de reportaje por abusos a menores?

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

¿Ha tenido que registrarse como infractor sexual con el Registro de Infractores Sexuales (Sex Offender Registry)?

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

¿Tiene actualmente cargos pendientes, o está bajo investigación relacionada con cualquiera de las infracciones mencionadas?

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

¿Ha tenido su licencia de manejar suspendida, o revocada por alguna razón? (La respuesta será usada para determinar choferes voluntarios)

\_\_\_\_\_ Sí                      \_\_\_\_\_ No

\* Cualquier respuesta "Sí" a las preguntas anteriores requerirá una entrevista.

Por favor, note que el Distrito puede revisar el Registro de Infractores Sexuales del Estado de Idaho y/o pedir una verificación de su récord legal en cualquier momento.

Entiendo que cualquier representación fraudulenta, o material omitido por mí en esta solicitud será suficiente causa para la cancelación de esta solicitud o la terminación de cualquier trabajo de voluntario cuando sea que se descubra.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor envíe esta solicitud a:

Community Relations Facilitator  
Boise School District  
8169 W. Victory Road  
Boise, ID 83709



# The Independent School District of Boise City

8169 West Victory Road  
Boise, ID 83709

(208) 854-4086  
Fax (208) 854-4010



Distrito Escolar Independiente de la Ciudad de Boise

Información para Voluntarios y Formulario de Confirmación de Recibo

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Prime Nombre) (Inicial)

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
(Número y Calle)  
\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Zip)

Escuela/s donde dese a prestar servicios de voluntario: \_\_\_\_\_

Esta lista identifica el material que usted ha recibido. Por favor confirme haber recibido este material poniendo sus iniciales en la línea apropiada mientras revisa los componentes. Este documento firmado es parte de su Solicitud de Voluntario que quedará archivado en la oficina de la escuela. ([www.boiseschools.org/our\\_district/policy\\_manual](http://www.boiseschools.org/our_district/policy_manual))

### ***Pólizas del Distrito***

- \_\_\_\_\_ Acoso Sexual, Nro. 3232
- \_\_\_\_\_ Identificación de Visitantes, Nro. 3311
- \_\_\_\_\_ Programas de Servicios Voluntarios del Distrito, Nro. 4220
- \_\_\_\_\_ Fumar por el Público o Empleado del Distrito, Nro. 5232
- \_\_\_\_\_ Lugar de Trabajo Libre de Drogas, Nro. 5231

Yo, el firmante, certifico por la presente que se me ha informado y he recibido copias de las pólizas del Distrito Escolar de Boise, procedimientos e información detallada.

Firma del Voluntario

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha

***"Educating Today For a Better Tomorrow"***

An Equal Opportunity Employer-Educator