

The School Board of Broward County, Florida
APLICAÇÃO PARA VOLUNTÁRIO / MENTOR
 (Volunteer/Mentor Application)

LETRA DE IMPRENSA, POR FAVOR

INFORMAÇÃO PESSOAL

Título: Sr. Sra. Srta. Dr(a). Rev.

Sufixo: Jr. Sr. III IV V

 Sobrenome Legal

 Nome Legal

 Inicial Nome do Meio

 Nome de Solteira

 Número do Seguro Social (Opcional)

_____/_____/_____
 Data de Nascimento (mês/dia/ano)

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

De maneira a processar sua aplicação para voluntário/mentor, requer-se um documento de identificação, como carteira de motorista, identificação oficial do estado, ou passaporte. Você vai precisar deste documento na sua primeira visita à escola.

PASSAPORTE

 Nº de Identificação do Passaporte

 Data da Emissão (mês/dia/ano)

 Data da Expiração (mês/dia/ano)

CARTEIRA DE MOTORISTA OU IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO

 Nº da Identificação

 Date da Expiração (mês/dia/ano)

 Data da Expiração (mês/dia/ano)

 Endereço

 Nº do Apt./Suite

 Cidade

 Estado

 CEP

INFORMAÇÃO DE CONTACTO

Endereço é o mesmo listado acima.

 Endereço

 Nº do Apt./Suite

 Cidade

 Estado

 CEP

CONTACTO DE EMERGÊNCIA

 Nome

 Sobrenome

 Relacionamento

 Nº de Telefone de Emergência

 Alergias

The School Board of Broward County, Florida proíbe qualquer regulamento, ou procedimento, que resulte em discriminação com base na idade, cor, deficiência, sexo, nacionalidade, estado civil, raça, religião, ou orientação sexual. Os indivíduos que desejarem entrar com pedido de queixa sobre discriminação e/ou assédio podem telefonar para o *Director of Equal Educational Opportunities (EEO)*, no número 754-321-2150, ou *Teletype Machine (TTY)*, no número 754-321-2158.

Indivíduos com deficiências que estejam solicitando acomodações sob o Americans with Disabilities Act (ADA), podem telefonar para o Director of Equal Educational Opportunities (EEO), no número 754-321-2150, ou Teletype Machine (TTY), no número 754-321-2158.

EMPREGO

Você está empregado atualmente? Sim Não

Se você for funcionário do governo, qual o tipo? Federal Estadual do Distrito da Cidade do *School Board*

Empregador _____

Ocupação _____

Endereço do Empregador _____

Nº do Apt./Suite _____

Cidade _____

Estado _____

CEP _____

Telefone # _____

INFORMAÇÃO PARA COLOCAÇÃO

A informação seguinte é usada para identificar a melhor colocação de Voluntário/Mentor para você:

Sexo:

- Masculino
 Feminino

Nível Mais Alto de Educação:

- Escola Primária
 Escola Intermediária
 Escola Secundária
 Escola Secundária/Supletivo(GED)
 Diploma Técnico
 Alguma Faculdade
 Faculdade
 Pós-Graduação

Estado Civil:

- Casado(a)
 Solteiro(a)
 Viúvo(a)
 Separado(a)
 Divorciado(a)

Etnia:

- Asiático
 Negro
 Hispânico/Latino
 Índio Americano
 Nativo do Havai/Outras Ilhas do Pacífico
 Desconhecido
 Branco

Como Você Foi Recrutado para ser Voluntário/Mentor?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Escola | <input type="checkbox"/> <i>Parent Group/Organization</i> | <input type="checkbox"/> Organizações Religiosas |
| <input type="checkbox"/> <i>Retired & Senior Volunteer Program</i> | <input type="checkbox"/> Empregador | <input type="checkbox"/> Organizações Cívico/Comunitárias |
| <input type="checkbox"/> <i>Youth Mentoring Programs</i> | <input type="checkbox"/> <i>Communities in Schools</i> | <input type="checkbox"/> <i>Deletis Scholars</i> |
| <input type="checkbox"/> H.A.N.D.Y. | <input type="checkbox"/> <i>Take Stock in Children</i> | <input type="checkbox"/> <i>Women of Tomorrow</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Big Brother / Big Sister</i> | <input type="checkbox"/> <i>Government Agency</i> | <input type="checkbox"/> Auto-Recrutado |
| <input type="checkbox"/> <i>Student Community Service Programs</i> | <input type="checkbox"/> Jornais | <input type="checkbox"/> Outro |

Habilidades, Interesses, Talentos, Coleções, Hobbies, etc. (Assinale todos os que se aplicam):

- | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Carpintaria/Construção | <input type="checkbox"/> Coleção (selos, moedas, etc.) | <input type="checkbox"/> Jardinagem | <input type="checkbox"/> Saúde |
| <input type="checkbox"/> Artes Cênicas | <input type="checkbox"/> Esportes | <input type="checkbox"/> Leitura/Redação | <input type="checkbox"/> Tecnologia |
| <input type="checkbox"/> Viagens | <input type="checkbox"/> Artes Visuais | | |

Outros Interesses:

Línguas Faladas:

- Inglês Espanhol Crioulo
 Português Francês

Outras Línguas:

PAI/MÃE/TUTOR

Se você for pai/mãe/tutor de estudante(s) de *Broward County Public School*, favor preencher o formulário abaixo.

Nome Completo da Criança

Nome da Escola

Série (J-12ª)

Nome do Professor

PREFERÊNCIAS DE COLOCAÇÃO DO VOLUNTÁRIO/MENTOR**Série Preferida(s). (Assinale todos os que se aplicam)**

- Pré-J (5-6 Anos) J-2ª (6-8 Anos) 3ª-5ª (9-11 Anos.)
 6ª-8ª (11-13 Anos) 9ª-12ª (13-17 Anos) Adulto

Preferência de Escola: (Dê o nome da escola onde você quer ser voluntário ou mentor)

Escola de Preferência: _____ 2ª Preferência: _____

Disponibilidade:

Favor indicar o tempo que você está disponível para ser voluntário. Favor notar que todas as colocações à noite e nos fins de semanas são limitadas.

2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sáb/Dom
<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Manhã
<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Tarde
<input type="checkbox"/> Depois das Aulas	<input type="checkbox"/> Depois das Aulas	<input type="checkbox"/> Depois das Aulas	<input type="checkbox"/> Depois das Aulas	<input type="checkbox"/> Depois das Aulas	<input type="checkbox"/> Depois das Aulas
<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Noite	<input type="checkbox"/> Noite

Qual a frequência em que você está disponível para ser voluntário/mentor? (Favor assinalar um)

- Diariamente Duas Vezes por Semana Uma Vez por Semana Duas Vezes por Mês Uma Vez por Mês

ÁREAS DE INTERESSE

Favor indicar sua(s) área(s) de interesse (explicação de cada atividade encontra-se em 'Pathway for Volunteers' no site www.getinvolvedineducation.com.) Favor notar que nem todas as atividades estão disponíveis em todas as escolas.

Apoio/Ajuda na Sala de Aula

- Ajudar na Sala de Aula Conferencista na Sala de Aula Educação de Estudante Excepcional
 Projetos em Casa *Math Superstars Volunteer* Apreciação de Artes Encontro com o Mestre

Carreira/Negócios

- Educação para a Carreira Sombra/Internato para Carreira

Clubes de Estudantes/Atividades

- Esportes Banda/Música Debate
 Teatro Acompanhante em Excursão

Apoio em Toda a Escola

- Computadores/Tecnologia Sala de Saúde/Clinica Centro de Informações/Biblioteca
 Conselho/Foro Consultivo da Escola

Instrução Particular

- Alfabetização de Adulto Matemática Leitura Ciências

TESTES ACRESCENTADOS

Algumas atividades de voluntários requerem que sejam colhidas as impressões digitais e verificação pelo FBI, sem custo para o voluntário. Voluntários para a Sala de Saúde, treinadores voluntários, acompanhantes em excursões que passem a noite (ou de dia estendido), requerem estes testes adicionais. Se você estiver interessado em qualquer destas atividades, converse sobre estes testes adicionais com funcionários da escola em que você faz voluntariado.

MENTOR

Você tem interesse em se tornar um Mentor? Sim Não

Mentores são voluntários que ajudam a motivar a criança a dar valor à educação, estabelecer metas significativas, e se manter longe das drogas e gangues.

De maneira a ser aprovado para ser um mentor nas *Broward County Public Schools*, você tem que:

- Participar de uma sessão de orientação de 2 horas . Para obter as datas e locais para o treinamento, acessar o site www.getinvolvedineducation.com ou telefonar para *Youth Mentoring Programs* no número 754-321-1972.
- Colher as suas impressões digitais para serem investigadas pelo FBI.

DIRETRIZES PARA VOLUNTÁRIOS E MENTORES

Com vistas a tornar sua experiência como voluntário, ou mentor escolar, benéfica para os estudantes e para você, favor observar estas diretrizes enquanto estiver ajudando nas escolas.

1. As questões mais importantes ligadas às atividades escolares devem ser a segurança e a educação de todos os estudantes.
2. Você não pode dar medicamentos aos estudantes.
3. Você não pode discutir notas, registros e habilidades individuais dos estudantes. Esta informação é pessoal e confidencial protegida pelo *Florida Statute 228.093*.
4. Você não pode supervisionar a sala de aula ou disciplinar estudantes. Estas são responsabilidades do professor e da escola.
5. Você somente será designado a ajudar funcionários ou estudantes que tenham solicitado ajuda.
6. Você deve dar bom exemplo para os estudantes através de seus modos, aparência e comportamento.
7. Seu envolvimento como voluntário/mentor limita-se à escola, ao horário escolar e às atividades patrocinadas pela escola.
8. Requer-se que você preencha o formulário de aplicação anualmente antes de ajudar na escola.
9. Requer-se que você assine a lista de entrada e saída da escola.
10. Você tem que usar o crachá com nome para identificação quando estiver ajudando em atividades escolares.

REVELAÇÃO**Informação de Antecedentes Segurança**

Visando se tornar um voluntário/mentor nas *Broward County Public Schools*, será conduzida verificação do histórico de antecedentes criminais. Registro de antecedente criminal pode, ou não, resultar na desqualificação do voluntário/mentor. Entretanto, a falta da revelação do registro resultará em término imediato do seu envolvimento como voluntário/mentor. Entretanto, as seguintes questões têm que ser respondidas com veracidade. Favor notar que na Flórida, **todos** os registros de prisões podem ser revelados aos distritos escolares, incluindo registros selados, apagados, procedimentos de tribunal militar, e registros do centro juvenil (*juvenile center*).

- Sim Não 1. Você **ALGUMA VEZ FOI** condenado por abuso de criança, incesto, atitude lascívia, pornografia, ou outras ofensas sexuais?
- Sim Não 2. Você **ALGUMA VEZ FOI** condenado por venda ou posse de drogas, parafernália de drogas, ou outras ofensas relacionadas com drogas?
- Sim Não 3. Você **ALGUMA VEZ FOI** condenado por assalto, agressão, ou outros crimes violentos?
- Sim Não 4. Você já foi membro ativo da força encarregada de dar cumprimento à lei, bombeiro, empregado do *Department of Children & Family Services*, juiz, promotor público ou assistente de promotor público, funcionário do governo encarregado de lidar com recursos humanos, relações de trabalho, funcionários encarregados de observar o cumprimento dos regulamentos da construção civil, esposa ou criança de pessoas destas categorias?

ASSINATURA

1. Ao submeter este documento, atesto que li e compreendo inteiramente as Diretrizes para Voluntários e Mentores (***Guidelines for Volunteers and Mentors***) e seções de Informação dos Antecedentes de Segurança (***Security Background Information***).
2. Declaro, ainda que toda a informação é verdadeira e exata.
3. Ao submeter este formulário concordo em obedecer aos regulamentos de *Broward County Public Schools* e afirmo que sei e compreendo que qualquer declaração falsa ou omissão de informação solicitada resultará em término imediato do meu envolvimento com estudantes como voluntário/mentor.
4. Compreendo que submeter esta aplicação não garante a colocação na posição de voluntário/mentor.
5. Compreendo que meu envolvimento com as *Broward County Public Schools* pode ser terminado, com ou sem causa, à critério tanto das *Broward County Public Schools*, ou por mim, Voluntário/mentor.
6. Ao submeter este documento, compreendo que as *Broward County Public Schools* se reservam o direito de verificar os antecedentes criminais dos voluntários/mentores.
7. Dou minha permissão para que seja conduzida qualquer investigação necessária para verificar toda a informação contida neste formulário. Ainda mais, compreendo que os registros de voluntário/mentor são de domínio público segundo os *Florida Statutes*.

ASSINATURA: _____

DATA: _____

PRÓXIMAS ETAPAS

Agradecemos por você submeter esta aplicação e pelo seu interesse nos estudantes das *Broward County Public Schools*. Sua aplicação para voluntário/mentor está sendo examinada.

* **Voluntários** que tiverem indicado uma escola podem telefonar para a escola dentro de uma semana.

* **Voluntários** que não tiverem indicado uma escola podem telefonar para o setor *Volunteer Services Department* no número (754) 321-2040, dentro de uma semana.

* **Mentores** têm que frequentar uma sessão de treinamento. Para obter as datas e os locais de treinamento acessar o site www.getinvolvedineducation.com ou telefonar para *Mentoring Programs* no número (754) 321-1972.

Se você quiser ser um empresário parceiro (***business partner***), favor telefonar para *Partners In Education* no número (754) 321-1974.