

The School Board of Broward County, Florida
SOLICITUD PARA VOLUNTARIO(A)/MENTOR(A)
 (VOLUNTEER/MENTOR APPLICATION)

POR FAVOR IMPRIMA

INFORMACION PERSONAL

Título: Sr. Srta. Sra. Dr. Rev.

Sufijo: Jr. Sr. III IV V

 Apellido Legal

 Primer Nombre Legal

 Inicial 2° Nombre

 Apellido de Soltera

 Número del Seguro Social (Opcional)

 Fecha Nacimiento (mes/día/año)

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

Con el fin de procesar su solicitud para voluntario(a)/mentor(a), se requiere un documento de identidad tal como una licencia de conducir, una identificación oficial del estado, o el pasaporte. Usted necesitará traer este documento en su primera visita a la escuela.

PASAPORTE

 # del Pasaporte

 Fecha de Emisión (mes/día/año)

 Fecha de Expiración (mes/día/año)

LICENCIA DE CONDUCIR O IDENTIFICACION DEL ESTADO

 # del Documento de Identificación

 Fecha de Emisión (mes/día/año)

 Fecha de Expiración (mes/día/año)

 Dirección

 Apto./Oficina #

 Ciudad

 Estado

 Código del Correo

INFORMACION PARA CONTACTO

La dirección es la misma que la anterior.

 Dirección

 Apto./Oficina #

 Ciudad

 Estado

 Código del Correo

CONTACTO DE EMERGENCIA

 Primer Nombre

 Apellido

 Relación

 # del Teléfono de Emergencia

 Alergias

The School Board of Broward County, Florida, prohíbe cualquier regulación o procedimiento que resulte en discriminación por edad, color, discapacidad, sexo, origen nacional, estado civil, raza, religión u orientación sexual. Los individuos que deseen presentar una queja por discriminación o abuso pueden llamar al Director of Equal Educational Opportunities al (754) 321-2150 o a la Máquina de Teletipo TTY (754) 321-2158.

Los individuos con discapacidades que soliciten los servicios de Americans with Disabilities Act (ADA), pueden llamar a la oficina de Equal Education Opportunities (EEO) al (754) 321-2150 ó a la Máquina de Teletipo TDD (754) 321-2158.

EMPLEO

¿Está usted empleado(a) en la actualidad? Sí No

¿Sí usted es empleado(a) del gobierno, qué tipo de empleado(a)? Federal Estatal Condado Ciudad Junta Escolar

Empleador _____

Ocupación _____

Dirección del Empleador _____

Apto./Oficina # _____

Ciudad _____

Estado _____

Código del Correo _____

del Teléfono _____

HISTORIA DE UBICACION

La siguiente información se usa para identificar la mejor ubicación para usted como Voluntario(a)/Mentor(a):

Género:

- Masculino
- Femenino

Nivel de Educación más Alto:

- Escuela Elemental
- Escuela Intermedia
- Escuela Secundaria
- Escuela Secundaria/GED
- Diploma Técnico
- Alguna Universidad
- Grado Universitario
- Post Grado

Estado Civil:

- Casado(a)
- Soltero(a)
- Viudo(a)
- Separado(a)
- Divorciado(a)

Etnicidad:

- Asiático(a)
- Negro(a)
- Hispano(a)/Latino(a)
- Nativo(a) Americano(a)
- Nativo(a) del Hawaii/Otra Isla del Pacifico
- Desconocida
- Blanco(a)

¿Cómo fue reclutado(a) para Voluntario(a)/Mentor(a)?

- En la escuela
- Programa para Retirados & Seniors Voluntarios
- Programas de Mentoría para Jóvenes
- H.A.N.D.Y.
- Big Brother / Big Sister
- Programas de Servicio Comunitario Estudiantil
- Organización/Grupo de Padres
- Empleador
- Communities in Schools
- Take Stock in Children
- Agencia del Gobierno
- Periódico
- Organizaciones Religiosas
- Organizaciones Cívicas/Comunitarias
- Deletis Scholars
- Women of Tomorrow
- Me ofrecí como voluntario(a)
- Otro

Destrezas, Intereses, Talentos, Colecciones, Pasatiempos, etc. (Indique todo lo que se aplique):

- Carpintería/Construcción
- Teatros
- Viajes
- Colecciones (estampillas, monedas, etc.)
- Deportes
- Artes Visuales
- Jardinería
- Lectura/Escritura
- Salud
- Tecnología

Otros Intereses: _____

Idiomas que Habla:

- Inglés
- Español
- Haitiano-Criollo
- Portugués
- Francés

Otros Idiomas: _____

PADRE/GUARDIAN

Si usted es el padre/guardián de un estudiante de Broward County Public School, por favor llene la información de abajo.

<u>Nombre Completo del Niño(a)</u>	<u>Nombre de la Escuela</u>	<u>Grado (K-12)</u>	<u>Nombre del Maestro(a)</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

UBICACIÓN PREFERIDA POR EL VOLUNTARIO(A)/MENTOR(A)**Nivel de Grado Preferido. (Seleccione todos los que se apliquen)**

- Pre-K (5-6 Años) K-2 (6-8 Años) 3-5 (9-11 Años)
 6-8 (11-13 Años) 9-12 (13-17 Años) Adultos

Escuela Preferida: (Indique el nombre de la escuela en donde quiere ser voluntario(a) o mentor(a))

Escuela Preferida: _____ 2ª Preferencia: _____

Disponibilidad:

Por favor indique todas las horas en las que está disponible como voluntario(a). Por favor tome nota de que las ubicaciones en las noches y fines de semana son limitadas.

<u>Lunes</u>	<u>Martes</u>	<u>Miércoles</u>	<u>Jueves</u>	<u>Viernes</u>	<u>Sábado/Domingo</u>
<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Mañana
<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"/> Después de la Escuela	<input type="checkbox"/> Después de la Escuela	<input type="checkbox"/> Después de la Escuela	<input type="checkbox"/> Después de la Escuela	<input type="checkbox"/> Después de la Escuela	<input type="checkbox"/> Después de la Escuela
<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Noche

¿Con qué frecuencia está usted disponible como voluntario(a)/mentor(a)? (Por favor escoja una)

- Diariamente Dos Veces a la Semana Una Vez a la Semana Dos Veces al Mes Una Vez al Mes

AREAS DE INTERES

Por favor indique sus áreas de interés (una explicación de cada actividad está incluida en 'Pathway for Volunteers' disponible en www.getinvolvedineducation.com). Por favor tome nota de que no todas las actividades están disponibles en todas las escuelas.

Apoyo/Ayuda en el Salón de Clases

- Ayuda en el Salón de Clases Conferencista Educación Excepcional
 Proyectos para el Hogar Voluntario(a) *Math Superstars* *Meet the Masters Art Appreciation*

Carrera/Negocios

- Educación en una Carrera Internado Profesional

Clubes/Actividades Estudiantiles

- Atletismo Banda/Música Debate
 Drama Chaperón(a) en Paseo Escolar

Apoyo a través de la Escuela

- Computadoras/Tecnología Enfermería/Clínica Centro de Comunicaciones/Biblioteca
 Concejo/Foro Escolar

Tutoría

- Alfabetismo Adulto Matemáticas Lectura Ciencias

INVESTIGACION ADICIONAL

Ciertas actividades voluntarias requieren la toma de huellas digitales y un chequeo por el FBI, sin costo para el/la voluntario(a). Los voluntarios en la enfermería, los entrenadores deportivos y los chaperones nocturnos (o en paseos escolares prolongados) requieren una investigación adicional. Si usted está interesado(a) en estas actividades, discuta la investigación adicional con el personal de la escuela en donde trabaja como voluntario(a).

MENTOR

¿Está usted interesado(a) en ser un(a) Mentor(a)? Sí No

Los mentores son voluntarios que ayudan a motivar a los estudiantes para que aprecien la educación, establezcan metas valiosas, y se mantengan alejados de las drogas y las pandillas juveniles.

Para que sea aprobado como un(a) mentor(a) en *Broward County Public Schools*, usted tiene que:

- Asistir a una sesión de orientación/entrenamiento de dos horas. Para información sobre las fechas y lugares entre a www.getinvolvedineducation.com o llame a *Youth Mentoring Programs* al 754-321-1972.
- Hágase tomar y revisar las huellas digitales por el FBI.

GUIAS PARA LOS VOLUNTARIOS Y MENTORES

Para que su experiencia como un(a) voluntario(a) o mentor(a) escolar sea beneficiosa para el estudiante y usted, por favor siga las siguientes guías cuando ayude en las escuelas.

1. Su preocupación principal al desarrollar actividades en la escuela deben ser la seguridad y educación de todos los estudiantes.
2. Usted no debe suministrar medicinas a los estudiantes.
3. Usted no debe discutir las notas, información y destrezas de los estudiantes. Esta es información personal y confidencial protegida por *Florida Statute 228.093*.
4. Usted no puede supervisar un salón o disciplinar a los estudiantes. Estas son responsabilidades del maestro y de la escuela.
5. Usted será asignado(a) únicamente a los miembros del personal y/o estudiantes que soliciten ayuda.
6. Usted debe establecer un buen ejemplo para los estudiantes con sus buenas maneras, apariencia, y conducta.
7. Su participación como voluntario(a)/mentor(a) es limitada a la escuela, las horas escolares y las actividades organizadas por la escuela.
8. Se requiere que usted llene una solicitud anualmente antes de ayudar en la escuela.
9. Se requiere que usted firme al entrar y salir de la escuela.
10. Usted debe usar su identificación con su nombre cuando esté ayudando en las actividades de la escuela.

DECLARACION

Información Sobre el Pasado Criminal

Para ser voluntario(a)/mentor(a) en *Broward County Public Schools*, se conducirá un chequeo del pasado criminal. Un récord criminal anterior podría o no resultar en su descalificación como voluntario(a)/mentor(a). Sin embargo, si falla en informar sobre éste esto resultará en la cancelación inmediata de su participación como voluntario(a)/mentor(a). Además, las siguientes preguntas deben ser contestadas honestamente. Por favor tenga en cuenta que en Florida, el récord **completo** de arresto puede ser revelado a los distritos escolares, incluyendo récords sellados, destruidos, procesos de la corte militar, y récords juveniles.

- Sí No 1. ¿Ha **SIDO** usted condenado(a) **ALGUNA VEZ** por abuso infantil, incesto, acción lujuriosa y lasciva, pornografía, u otra ofensa sexual?
- Sí No 2. ¿Ha **SIDO** usted condenado(a) **ALGUNA VEZ** por venta o posesión de drogas, parafernalia para drogas, u otras ofensas relacionadas con drogas?
- Sí No 3. ¿Ha **SIDO** usted condenado(a) **ALGUNA VEZ** por asalto, violencia física u otros crímenes violentos?
- Sí No 4. ¿Es usted un miembro activo o fue miembro de una agencia de la ley, un bombero, o un empleado del *Department of Children & Family Services*, un juez, un fiscal del estado o un asistente, un empleado del gobierno cuyas tareas involucran recursos humanos, relaciones laborales, oficial de reforzamiento de la ley o el cónyuge o hijo(a) de alguien en las categorías anteriores?

FIRMA

1. Al someter este documento, yo certifico que he leído y entendido totalmente las **Guías para los Voluntarios y Mentores** y las secciones de la **Información del Pasado Criminal**.
2. Además declaro que toda la información es verdadera y correcta.
3. Al someter este documento, estoy de acuerdo y me adhiero a las regulaciones de *Broward County Public Schools* y certifico que yo sé, entiendo y estoy de acuerdo que cualquier falso testimonio u omisión de la información solicitada resultará en la cancelación inmediata de mi participación como voluntario(a)/mentor(a) con los estudiantes.
4. Yo entiendo que el enviar esta solicitud no garantiza la obtención de una posición como un voluntario(a)/mentor(a).
5. Yo entiendo que mi participación con *Broward County Public Schools* podría ser terminada con o sin causa a la discreción de *Broward County Public Schools* o mía, el voluntario(a)/mentor(a).
6. Al enviar este documento, yo entiendo que *Broward County Public Schools* se reserva el derecho de chequear el pasado criminal de sus voluntarios/mentores.
7. Yo doy mi autorización para conducir cualquier investigación necesaria para verificar toda la información incluida en esta forma. Además entiendo que los récords de los voluntarios/mentores son récords públicos bajo *Florida Statutes*.

FIRMA: _____

FECHA: _____

PASOS SIGUIENTES

Gracias por enviar una solicitud y por su interés en los estudiantes de *Broward County Public Schools*. Su solicitud para trabajar como voluntario(a)/mentor(a) será revisada.

* **Los Voluntarios** que han indicado una escuela pueden llamar a esa escuela en una semana.

* **Los Voluntarios** que no han indicado una escuela pueden discutir la ubicación en una escuela llamando a *Volunteer Services Department* al (754) 321-2040, en una semana.

* **Los Mentores** deben asistir a una sesión de entrenamiento. Para obtener información sobre las fechas y los lugares para el entrenamiento entre a *Youth Mentoring Programs* (754) 321-1972.

Si usted quiere ser un(a) **socio(a) comercial**, llame a *Partners In Education* al (754) 321-1974.