

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE GREGORY-PORTLAND

SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS

FOR CAMPUS USE:

Campus Submitting: _____

Date Submitted: _____

FOR OFFICE USE:

Approved/Date: _____

Por favor complete la siguiente información.

1. Nombre: _____
Apellido P. Nombre

Dirección postal: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____

2. ¿Qué días de la semana estaría disponible para ser voluntario? (por favor, circule) L M M J V

3. ¿Número de horas estimadas que usted puede contribuir al trabajo voluntario semanal? _____

4. ¿Qué tipo de trabajo voluntario prefiere? _____

Antecedentes y Experiencia

5. Educación: Graduado de Secundaria _____ Graduado Universitario _____ Título _____

6. ¿Es usted un maestro certificado? ___ Si ___ No Si es así, la certificación docente _____

7. Habilidades especiales, pasatiempos, idiomas hablados aparte del inglés: _____

8. ¿Ha servido como voluntario de escuela antes? _____ ¿Si es así, donde? _____

_____ ¿En qué años? _____

9. Hijos en G-PISD:

Nombres	Escuela	Grado
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Entiendo que el distrito puede llevar a cabo un registro de antecedentes penales, y he completado el formulario correspondiente para proporcionar la información necesaria para realizar tal chequeo.

Firma

Fecha

Distrito Escolar Independiente Gregory-Portland
1200 Broadway Blvd.
PORTLAND, TX 78374
(361) 777-1091

Solicitud Añadida de Antecedentes Penales

Confidencial*

El Distrito Escolar Independiente Gregory-Portland es requerido por el Código de Educación de Texas Capítulo 22, Subcapítulo C para revisar el historial criminal de los solicitantes, empleados, contratistas independientes, profesores de estudiantes, y ciertos voluntarios. Esta información solicitada es necesaria para obtener información de antecedentes penales.

Por favor imprima (todos los espacios requeridos):

Nombre (como aparece en su licencia de conducir/tarjeta de identificación)

Apellido *P. Nombre* *S. Nombre*

Número de Seguro Social _____ **F. de Nacimiento** _____

Licencia de Conducir _____

Estado y Número

Dirección postal _____

Calle *Ciudad* *Estado* *C. Postal*

Sexo: Hombre Mujer **Etnicidad:** Negro Blanco/Otro

Entiendo que la información que estoy proporcionando sobre la edad, el sexo y la etnicidad no se usará para determinar la elegibilidad para el empleo, sino que se usará *únicamente* con el fin de obtener información sobre antecedentes penales.

Firma

Fecha

*Este formulario será retirado de la solicitud y se archivará por separado en la oficina de Recursos Humanos.

Verificación Computarizada de Antecedentes Penales (CCH por sus siglas en inglés) del DPS (Departamento de Servicio Público) (COPIA DE LA AGENCIA)

Yo, _____, reconozco que se realizará una verificación

NOMBRE DEL SOLICITANTE o EMPLEADO (Por favor imprima)

computarizada de antecedentes penales (CCH) por medio de la Página red del Departamento de Texas de Seguridad Pública y se basará en el nombre y fecha de nacimiento que yo proporcione. (Esta forma no es un consentimiento, sino para usos informacionales solamente). Este documento solo demuestra como prueba el uso de la investigación realizada por dicha organización. La autorización para que esta agencia pueda acceder la información del historial criminal del individuo puede ser encontrada bajo el código del Gobierno del Texas 411; subcapítulo F.

Debido a que la información basada del nombre no es una búsqueda exacta, y que sólo la búsqueda de registros de huellas dactilares representa una identificación verdadera de antecedentes penales, la organización (que se nombra abajo) la cual está dirigiendo la verificación de antecedentes penales, no tiene autorización para discutir ninguna información obtenida conmigo a través de este método. Por lo tanto, la agencia puede solicitar una búsqueda mediante huellas dactilares para aclarar cualquier duda en la identificación basada en la búsqueda por nombre y fecha de nacimiento. Una vez que se haya completado este proceso y que la agencia reciba los datos del DPS, la información en mi registro de antecedentes penales a través de huellas dactilares se podrá discutir conmigo.

Para iniciar el proceso, se me es requerido enviar el registro completo de mis huellas dactilares para ser analizadas por el DPS AFIS (Sistema Automatizado de Identificación de Huellas del Departamento de Servicio Público). Segundo, tengo que establecer una cita a través del sistema IdentoGo, ya sea por internet bajo la página www.identogo.com o llamando al 188-467-2080, después de enviar mis huella dactilares, debo solicitar que se envíe una copia a la agencia nombrada abajo y pagar una cuota de \$24.95 dólares a la compañía de servicios de huellas dactilares. Al término del proceso de mi registro dactilar y una vez recibido por el Departamento de Seguridad Pública (DPS), es cuando mi registro de antecedentes penales puede ser discutido con mi persona.

(Esta copia debe permanecer en el archivo de su agencia. Requerida para auditorias futuras del DPS)

Firma del solicitante o empleado

Fecha

Gregory-Portland ISD

Nombre de la agencia (letra de imprenta)

Viviana Ramirez

Nombre del representante de la agencia (letra de imprenta)

Firma del representante de la agencia

Fecha

Para uso de oficina:

Verifique y escriba sus iniciales en cada espacio pertinente

Reporte de imprenta de CCH:

SÍ NO _____ iniciales

Propósito del CCH: _____

Contratado No contratado _____ iniciales

Fecha de imprenta: _____ iniciales _____

Fecha de destrucción: _____ iniciales _____

Conserve en su archivo

***Para ser llenado por Recursos Humanos**