



Arlington  
Public  
Schools

## SOLICITUD PARA SER VOLUNTARIO

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, anote lo siguiente:

Nombre del estudiante, : \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante, : \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante, : \_\_\_\_\_

Marque los tipos de trabajo voluntario que le interesan:

Trabajar con estudiantes de forma individual

En caso de emergencia, comuníquese con la siguiente persona:

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez lo han condenado por un delito que no sea una leve infracción de tránsito?

No       Sí (En caso afirmativo, explique).

Acepto respetar todas las normas y reglamentaciones del distrito escolar y participar de la orientación y capacitación necesarias. Acepto respetar el carácter confidencial de la información del estudiante. En el caso de violar uno de estos requisitos, o si se considera conveniente para la escuela, entiendo que Arlington Public Schools puede rescindir de mi servicio como voluntario. Autorizo al sistema escolar para que controle los registros estatales de casos de abuso o negligencia infantil. También autorizo a todas las referencias mencionadas a que proporcionen información pertinente que tengan, y por la presente libero a todas las partes de cualquier responsabilidad por suministrar esta información. Certifico que en esta solicitud he ofrecido respuestas y afirmaciones verdaderas, correctas y completas.

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

### Para uso de la oficina únicamente

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Fecha de verificación: \_\_\_\_\_

Fecha en que fue agregada a la base de datos de APS: \_\_\_\_\_