



**Distrito Escolar del Condado de Hillsborough
2013-2014 Solicitud de Inscripción
en el Programa de Voluntarios**
Por favor, llene esta solicitud y devuélvala a:
la escuela en donde usted se ofrece a voluntar

SOP _____	Date _____	Initial _____
HCSO _____	Date _____	Initial _____
DOC _____	Date _____	Initial _____

Nombre LEGAL _____
Apellido Nombre Segundo nombre (no la inicial) Nombre de soltera

Dirección _____ ¿Por cuánto tiempo? _____
Número y calle Ciudad Estado Código postal

Dirección anterior, si en la última vivió por menos de cinco años _____

Nombre y dirección del empleador _____
 _____ ¿Por cuánto tiempo? _____ Ocupación _____

Teléfono de la casa _____ Negocio _____ Fax _____

Numero de teléfono de celular _____ Dirección del correo electrónico _____

Fecha de nacimiento (necesario) _____ ¿Tiene usted algún hijo(a) en las escuelas del condado de Hillsborough? Sí No

Escuela(s): _____

Nombre de estudiante(s) _____

Grado(s) _____ Maestro/a(s) _____

¿Es usted un estudiante? Sí No Escuela: _____

Género

- Femenino
- Masculino

Origen étnico (Opcional)

- Afroamericano
- Hispano
- Caucásico/blanco
- Asiático/de Islas del Pacífico
- Indio americano/nativo de Alaska
- Otro

Categoría de Voluntario

- Ayudante en el salón de clase
- Tutor
- Mentor (Por favor llene la página 2)
- Acompañante – Día
- Acompañante – Durante la noche
(Requiere huellas- costo adicional)
- Otro: _____

Estado Civil

- Casado
- Soltero
- Viudo
- Separado
- Divorciado

Escuela y grado(s) que prefiere: _____

Nivel Educativo logrado: _____

Destrezas especiales, idiomas o pasatiempos: _____

Comprendo que estoy ofreciendo mis servicios al Sistema Escolar del Condado de Hillsborough sin compensación alguna. Certifico que toda la información dada en esta solicitud es verdadera y completa. Cualquier alteración, omisión o expresión incorrecta malintencionada de datos declarados en esta solicitud es motivo para rechazar o terminar mis servicios como voluntario. Estoy de acuerdo, si soy aceptado como voluntario, en cumplir todas las reglas, regulaciones y normas de la Junta Directiva Escolar, ya sea que hayan sido publicadas o estén en vigor por su uso, así como todas las reglas, regulaciones y leyes del estado de Florida, como sea requerido por los Estatutos de Florida y la Junta Directiva Escolar del Condado de Hillsborough.

¿Ha sido usted alguna vez sancionado, se ha declarado *nolo contendere* (no respuesta), o ha sido acusado de cualquier crimen, delito u ofensa menor de carácter criminal, o existe algún cargo en estos momentos pendientes contra usted de cualquier otro tipo que no sea una violación menor de tráfico?

Sí _____ No _____ En caso positivo, por favor redacte una breve explicación en una hoja de papel aparte.

¿Aceptaría una revisión de sus antecedentes laborales/penales? Sí _____ No _____

FIRMA DE QUIEN SE OFRECE COMO VOLUNTARIO: _____ FECHA _____

