



Solicitud de voluntario / acompañante / entrenador no remunerado

Información del solicitante

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Nombre/teléfono del contacto de emergencia: _____

Puesto que está solicitando

☐ Voluntario Nivel I en la escuela: _____

☐ Voluntariado Nivel II en la Escuela: _____

Requisitos

Consulte la página adjunta de Autorización y requisitos de voluntarios.

Acuerdo

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que la falsificación de información puede resultar en la denegación del servicio voluntario. Acepto cumplir con todas las políticas, procedimientos y pautas del distrito para voluntarios, acompañantes y entrenadores no remunerados.

Firma: _____ Fecha: _____

Solo para uso de oficina

- ☐ Eliminación de TB verificada
- ☐ Verificación de huellas dactilares/antecedentes autorizada (aprobada por RRHH)
- ☐ Aprobado por el director / administrador del sitio ☐ Keenan Capacitación completada
- ☐ Hoja de cálculo actualizada