



Para poder servir de voluntario o participar en actividades relacionadas con la escuela, deberá presentar esta solicitud de verificación de antecedentes completada para:
1er semestre – 21 de septiembre de 2009
2do semestre – 29 de enero de 2010
Escuela de Verano – 7 de mayo de 2010

Solamente para Uso por la
Oficina Distrital
(fecha de recepción)

**VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PARA SERVIR DE VOLUNTARIO
 Y/O PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA ESCUELA**
(FAVOR USAR LETRA DE MOLDE)

Se enviará esta información a la División de Personal del Garland Independent School District, quien coordinará la verificación de antecedentes. La siguiente información es necesaria para poder realizar una verificación precisa de antecedentes.

Si no se completa toda la información, se devolverá el formulario a la escuela de su hijo. Esto podrá demorar su capacidad de servir de voluntario

1. Su nombre: _____
2. Su teléfono: Día _____ 3. Noche _____
4. Su correo electrónico: _____
5. Su fecha de nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____
6. Su grupo étnico: *(favor de seleccionar entre las que aparecen a continuación)*

<input type="checkbox"/> Nativo Americano (Indio Norteamericano)	<input type="checkbox"/> Afro Americano	<input type="checkbox"/> Caucásico
<input type="checkbox"/> Asiático, Islas Pacíficas, Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Latino	<input type="checkbox"/> Otro _____

7. Su género Hombre Mujer

8. Condados en los que ha vivido en los últimos cinco (5) años:

Condado	Estado	Condado	Estado

9. Favor de completar esta información en relación con todos los menores que viven en su hogar:

Nombres de todos los menores	Su parentesco con el(los) menor(es)	Escuela(s) a la(s) que asiste(n)	Nombres de los Maestros

ACUERDO-- Favor de leer detenidamente antes de firmar

Doy fe de que a mi saber y entender, las respuestas que he dado a todas las preguntas de esta solicitud y cualquier anexo son fieles y verdaderas. No he ocultado a sabiendas ningún hecho o circunstancia pertinente. Entiendo que cualquier omisión o tergiversación de los hechos en esta solicitud puede resultar en la denegación o terminación de mi actividad voluntaria, en el momento en que sea descubierta*.

Por la presente autorizo al Garland Independent School District presentar al Departamento de Seguridad Pública una solicitud de antecedentes penales y libero por la presente a dicha agencia y al Garland Independent School District, sus agentes y empleados, de toda y cualquier responsabilidad que surgiera de la presentación de dicha información.

Entiendo que la solicitud y los registros se convierten en propiedad del Garland Independent School District, el cual se reserva el derecho de aceptar o rechazarlos.

10. FIRMA DE VOLUNTARIO/PARTICIPANTE

11. CAMPUS ESCOLAR

12. FECHA

Esta información y el informe resultante del Departamento de Seguridad Pública son completamente confidenciales y no se revelarán a ninguna persona sin la autorización escrita de usted.

(Revisión SPANISH 06/09)

FAVOR DE DEVOLVER ESTE FORMULARIO A LA OFICINA ESCOLAR