



**STANWOOD-CAMANO
SCHOOL DISTRICT**

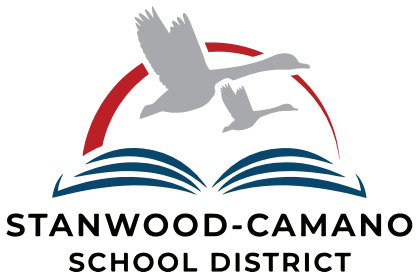
VOLUNTARIO SOLICITUD

CADA ESTUDIANTE

está facultado para aprender en un
entorno inclusivo y está preparado
para el futuro de su elección

www.stanwood.wednet.edu/volunteer

SER UN VOLUNTARIO!



***ESCANEE ESTE CÓDIGO QR PARA
IMPRIMIR ESTE FORMULARIO***

www.stanwood.wednet.edu/volunteer

DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN DE VOLUNTARIADO

DE CONFORMIDAD CON EL CAPÍTULO 43.43 del CÓDIGO REVISADO DE WASHINGTON (RCW, por sus siglas en inglés)

Responda SÍ o NO a las preguntas que siguen. Si su respuesta a cualquier pregunta es AFIRMATIVA, describa en el espacio proporcionado e indique el cargo o fallo, la fecha de la condena o fallo, el/los tribunal/es involucrado/s y la sanción impuesta. Entiendo que el distrito escolar de Stanwood-Camano puede consultar con las fuerzas del orden público estatales y federales u otras agencias y examinar los registros del tribunal o de las agencias con respecto a mis antecedentes penales y adjudicaciones civiles.

1. **¿Alguna vez** se le ha declarado culpable de algún delito?

El término "**culpable**" significa todas las disposiciones adversas, incluyendo un fallo de culpabilidad, una declaración de culpabilidad o *nolo contendere*, una declaración de Alford, estipulación de los hechos, una sentencia diferida o suspendida, o un enjuiciamiento diferido.

SÍ NO EN CASO AFIRMATIVO, DESCRIBA: _____

2. **¿Alguna vez** ha tenido fallos en su contra por violencia doméstica, abuso, abuso sexual, negligencia, explotación o explotación financiera de un niño o un adulto vulnerable en cualquier procedimiento adjudicativo civil?

Un procedimiento adjudicativo civil incluye un procedimiento judicial o administrativo, así como las conclusiones del Departamento de Servicios Sociales y de Salud o del Departamento de Salud que usted no haya impugnado ni apelado administrativamente.

SÍ NO EN CASO AFIRMATIVO, DESCRIBA: _____

Cualquier declaración falsa u omisión de hechos será causa suficiente para la revocación de una oferta de empleo o la terminación del empleo/condición de voluntario.

De conformidad con el RCW 9A.72.085, so pena de condena por falso testimonio conforme a las leyes del estado de Washington, declaro que lo anterior es verdadero y correcto.

Nombre con letra de molde _____ **Teléfono** _____

Firma _____ **Fecha** _____

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD DE VOLUNTARIO/AS, RECONOCIMIENTO DE POLÍTICAS Y PROTOCOLOS Y DEL MANUAL

Respetaré las inquietudes de privacidad de los y las alumnos/as y del personal, y protegeré la confidencialidad de toda la información que adquiera a lo largo de mi servicio de voluntariado, ya sea que obtenga dicha información a través de registros escritos o interacciones diarias. No divulgaré a nadie los secretos de ningún individuo, excepto: 1) conforme lo exija la ley; 2) para evitar un peligro claro e inmediato a una persona o grupo de personas.

Almacenaré o me desharé de los registros de tal manera que se proteja su confidencialidad.

Me desempeñaré con una actitud profesional, que proteja la confidencialidad, y mantendré confidencial cualquier información sobre situaciones delicadas dentro de esta escuela.

Entiendo que, si infrinjo esta declaración de confidencialidad, se podría revocar de manera inmediata mi autorización como voluntario/a.

Recibí una copia del manual del voluntario/a de esta escuela y lo leí o alguien me lo leyó con detenimiento. Entiendo que el propósito del manual es abordar los procedimientos, las reglas y las políticas que se aplican con mayor frecuencia en las actividades diarias de voluntariado, y que alguna información cambiará de vez en cuando conforme evolucionen los procedimientos. Entiendo que soy voluntario/a y respeto el privilegio que me han otorgado para fungir como tal, y que dicho privilegio está sujeto a las indicaciones y las decisiones del personal y los/as administradores/as.

Nombre del voluntario/A - CON LETRA DE MOLDE

Lugar/escuela

Firma del/de la voluntario/a

Fecha

Recibí y revisé las siguientes políticas/protocolos del distrito escolar de Stanwood-Camano:

- Política 5253 – Respeto a los límites profesionales del personal y de los/as alumnos/as
- Procedimiento 5253P – Respeto a los límites profesionales del personal y de los/as alumnos/as
- Política 3207 – Prohibición de acoso, intimidación o *bullying*
- Procedimiento 3207P – Prohibición de acoso, intimidación o *bullying*
- Política 5011 – Acoso sexual
- Procedimiento 5010P – Medidas antidiscriminatorias y discriminación positiva

Entiendo que existen dos tipos de invasión de límites: aquellas que son apropiadas por motivos educativos o médicos y aquellas que no son apropiadas.

Entiendo que soy responsable de seguir los procedimientos del distrito en cuanto al respeto de los límites profesionales del personal y del alumnado, lo cual incluye la presentación de informes, y las consecuencias de cruzar dichos límites.

Entiendo que, si bien los y las voluntarios/as escolares no son informantes obligatorios por ley ante casos de sospecha de maltrato infantil, el distrito espera que sus voluntarios aborden oportunamente con un/a administrador/a cualquier incidente, conducta o comportamiento inapropiados.

Acataré estos lineamientos y acepto mi deber de proteger a los y las niños/as de cualquier conducta inapropiada por parte de los adultos.

Nombre del voluntario/A - CON LETRA DE MOLDE

Lugar/escuela

Firma del/de la voluntario/a

Fecha