Autorización para Voluntarios
Verificación de Antecedentes

Request for Criminal History Information
Child/Adult Abuse Information Act
RCW 43.43.830 hasta 43.43.84

ESCUELA SOLICITANTE:_____ **UBICACIÓN**:_____
ej. Nombre del Maestro/a, Deporte Atlético

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:_____

INFORMACIÓN DEL VOLUNTARIO SOLICITANTE (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE)

Apellido Nombre Segundo Nombre

NOMBRE:_____

LISTE todos los alias NOMBRE/APELLIDO DE SOLTERA:_____RAZA:_____

FECHA DE NACIMIENTO:__/__/__ SEXO:__M__/__F__ LICENCIA DE MANEJO/IDENTIFICACIÓN ESTATAL #_____
Mes Día Año

DIRECCIÓN: (Dirección postal completa)_____

_____

TELÉFONO: CELULAR (____)_____ CASA (____)_____ CORREO ELECTRÓNICO:_____

De acuerdo con el Capítulo 43.43 RCW, se requiere que los posibles voluntarios completen este formulario de divulgación y contesten verazmente todas las preguntas a continuación.

Por favor circule SI o NO para responder cada pregunta. Si su respuesta es SÍ a cualquiera de los artículos, por favor explique en el área prevista, indicando el cargo o hallazgo, la fecha y el tribunal(s) en cuestión. Si necesita más espacio, por favor continúe sus respuestas en la parte posterior o adjunte una hoja separada.

1. ¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen?
Respuesta: NO SI En caso afirmativo, por favor explique:

2. ¿Actualmente tiene algún cargo/s criminal/es pendiente/s u órdenes de detención pendientes contra usted en cualquier estado, provincia, territorio y/o país?
Respuesta: NO SI En caso afirmativo, por favor explique:

3. ¿Está usted actualmente bajo investigación en cualquier estado, provincia, territorio y/o país por posibles cargos criminales?
Respuesta: NO SI En caso afirmativo, por favor explique:

4. ¿Alguna vez se ha sido hallado/a en cualquier caso de dependencia o de relación doméstica de haber asaltado o explotado sexualmente a cualquier persona?
Respuesta: NO SI En caso afirmativo, por favor explique:

5. ¿Alguna vez se ha sido hallado/a en cualquier dependencia o relación doméstica de haber abusado físicamente a cualquier persona?
Respuesta: NO SI En caso afirmativo, por favor explique:

SOLO para el uso de WSP / Oficina de Voluntarios

He leído la información contenida en esta aplicación. De acuerdo con RCW 9A.72.085, certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto. Autorizo al Distrito Escolar de Renton # 403 a llevar a cabo una verificación de antecedentes y obtener toda la información necesaria para procesar mi solicitud de voluntario. Asimismo, autorizo a cualquier persona en contacto con el Distrito Escolar de Renton para proporcionar información al Distrito Escolar de Renton sobre mi solicitud de voluntario. Entiendo que la información de los demás no estará disponible para mí. Yo libero y mantengo sin responsabilidad al Distrito Escolar de Renton # 403 y todas las referencias de cualquier y toda responsabilidad para obtener o revelar dicha información sobre mis antecedentes. Entiendo que el Distrito puede, a su discreción, excluirme del voluntariado por cualquier razón, incluyendo las declaraciones engañosas o incompletas en esta solicitud. El no responder a cualquier pregunta con sinceridad automáticamente le descalificará de oportunidades de voluntariado con el Distrito Escolar de Renton.

Válido Dos años desde la fecha de emisión

_____ _____
Firma del solicitante **Fecha**