CORPORACIÓN ESCOLAR DE LA COMUNIDAD DE SOUTH BEND

215 S. DR. MARTIN LUTHER KING, JR. BLVD.
SOUTH BEND, INDIANA 46601
TELÉFONO (574) 393-6000

Formulario de Aplicación para ser Voluntario(a)
Permiso para Chequeo de Antecedentes de Historial Criminal

POR FAVOR USE LETRA MOLDE Y LLENE TODAS LAS SECCIONES:

Escriba el nombre todos sus hijos en SBCSC	Escriba el nombre sus maestros

Escriba el nombre de las escuelas en las que usted desea ser voluntario(a) (*requerido*):

(1)	(4)	
(2)	(5)	
(3)	(6)	
Apellido: (Letra Molde)	**Primer Nombre:**	**Inicial de Segundo Nombre:**

Escriba todos los nombres que usted ha usado incluyendo su apellido de soltera:

Fecha de Nacimiento (mes/día/año): / /	**Número de Seguridad Social:** - -

Dirección Actual:

☐ Masculino ☐ Femenino | ☐ Blanco ☐ Negro ☐ Multirracial ☐ Hispano

☐ Nativo Americano/de Alaska ☐ Asiático/de las Islas del Pacífico ☐ Desconocido

Correo Electrónico:	**Número Telefónico:**

Por favor marque su razón para servir como voluntario(a):

☐ Padre de Familia/Tutor ☐ Voluntario(a) Comunitario

☐ Voluntario(a) de Negocio/Organización* ☐ Otro_____

*** Negocio/Organización Representado:**
(REQUERIDO si marco arriba la opción de "Voluntario(a) de un Negocio/Organización")

Dirección:

Correo Electrónico:	**Número Telefónico:**

DECLARACIÓN DE PERMISO Y RELEVO DE RESPONSABILIDAD DEL VOLUNTARIO(A)

Por favor leer cuidadosamente antes de firmar

Yo certifico que la información en esta aplicación es verdadera, completa y correcta según mi conocimiento. Yo entiendo que la falsificación de información entregada como parte de esta aplicación para poder servir como voluntario(a) será causa de mi descalificación. **Yo también entiendo que necesito someterme a un chequeo de antecedentes de historial criminal para ser considerado(a) para servir como voluntario(a).** Si soy aceptado(a) como voluntario(a), yo entiendo que necesito seguir las reglas y pólizas de la Junta Escolar. Yo entiendo que la Corporación Escolar de la Comunidad de South Bend no se responsabiliza por ninguna lesión a mi propiedad o a mi persona mientras sirvo como voluntario(a).

_____ _____

Firma de Solicitante Fecha