

Formulario 1b

ACUERDO DE VOLUNTARIOS DEL WESD

Por medio de la presente reconozco que he recibido una copia del Manual de Voluntarios del Distrito Escolar Washington y que lo he leído y obedeceré su contenido y todas las otras políticas y procedimientos del Distrito Escolar Washington. Estoy comprometido a tomar el Entrenamiento para Voluntarios antes de comenzar a trabajar si soy aprobado para trabajar como voluntario.

Entiendo que, como voluntario, no soy compensado por ningún servicio incluyendo sueldos y seguro. Además, entiendo que tengo el derecho de terminar mi acuerdo en cualquier momento, con o sin causa, y que el Distrito Escolar Washington tiene un derecho similar.

Entiendo que cada niño tiene derecho a su privacidad y estoy de acuerdo en tratar la información en cuanto a cada niño y maestro como confidencial. Entiendo la importancia de la **CONFIDENCIALIDAD** y mantendré toda situación **confidencial en confidencia**.

Como voluntario, estoy de acuerdo en obedecer el siguiente Código de Conducta de Voluntarios:

1. Inmediatamente al llegar, firmaré la entrada en la oficina del director(a) o el área designada para firmar.
2. Vestiré o mostraré la identificación de voluntario cuando sea requerido por la escuela.
3. Solo utilizaré las instalaciones de baño para adultos.
4. Estoy de acuerdo en nunca estar solo con estudiantes individuales sin la autorización de maestros y/o autoridades escolares.
5. No solicitaré contacto fuera de la escuela con los estudiantes.
6. Estoy de acuerdo en no intercambiar números telefónicos, dirección del hogar, dirección de correo electrónico u otra información de directorio del hogar con los estudiantes para ningún propósito.
7. Mantendré confidencialidad fuera de la escuela y compartiré cualquier preocupación que pudiese tener con los maestros y los administradores escolares.
8. Estoy de acuerdo en no transportar a los estudiantes.
9. No divulgaré, utilizaré o difundiré fotografías de los estudiantes o información personal acerca de los estudiantes, propia o de otros.
10. Estoy de acuerdo en no compartir, transmitir, publicar o mostrar temas peligrosos o inapropiados que son amenazantes, obscenos, perturbadores o sexualmente explícitos o que pudiesen ser interpretados como cualquier forma de acoso.
11. Estoy de acuerdo en solo hacer lo que es en el mejor interés personal y educativo de cada niño con el cual tenga contacto.
12. Estoy de acuerdo en reportar inmediatamente al coordinador(a) de voluntarios si soy arrestado o acusado con cualquier ofensa inapelable enumerada en A.R.S. §41-1758.03(B). El no hacerlo resultará en la anulación inmediata del derecho de ser voluntario en el Distrito. Entiendo que un arresto o acusación con una ofensa inapelable puede resultar en suspensión o despido de servicios.

Mi firma certifica que todas las declaraciones hechas en esta solicitud son ciertas, completas y correctas en lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que estas declaraciones están sujetas a verificación.

Mi firma autoriza al Distrito Escolar Washington ha llevar a cabo un chequeo de referencia, criminal y como conductor, según sea necesario.

Escribir Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Número Telefónico: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Devolver el formulario completado al gerente de oficina escolar o al coordinador(a) de voluntarios.