

ACUERDO DE VOLUNTARIOS DEL WESD

Por la presente reconozco que he leído el Manual de Voluntarios del Distrito Escolar Washington y cumpliré con su contenido y todas las demás políticas y procedimientos del Distrito Escolar Washington aplicables.

Entiendo que como voluntario, no recibo compensación por ningún servicio incluyendo sueldos y seguro. Además, entiendo que tengo el derecho de terminar mi arreglo en cualquier momento, con o sin causa y que el Distrito Escolar Washington tiene el mismo derecho.

Entiendo que cada niño(a) tiene el derecho a su privacidad y estoy de acuerdo en tratar la información en cuanto a cada niño(a) y maestro(a) como confidencial. Entiendo la importancia de la **CONFIDENCIALIDAD** y mantendré todos **los asuntos confidenciales en confidencialidad**.

CÓDIGO DE CONDUCTA DE LOS VOLUNTARIOS

Como voluntario, estoy de acuerdo en seguir el siguiente código de conducta de voluntario:

1. Inmediatamente al llegar, firmaré en la oficina del director(a) o en la estación designada para firmar.
2. Vestiré o mostraré una identificación de voluntario cuando la escuela lo requiera.
3. Sólo utilizaré los baños para adultos.
4. Estoy de acuerdo que nunca estaré sólo con un estudiante sin la autorización de los maestros y/o las autoridades escolares.
5. No solicitaré contacto con los estudiantes fuera de la escuela.
6. Estoy de acuerdo en no intercambiar números telefónicos, dirección de la casa, de correo electrónico u otra información direccional de la casa con los estudiantes por cualquier otra razón.
7. Mantendré la confidencialidad fuera de la escuela y compartiré cualesquier preocupaciones que pudiese tener con los maestros y administradores escolares.
8. Estoy de acuerdo en no transportar a los estudiantes.
9. No mostraré, utilizaré o repartiré fotografías de los estudiantes o información personal sobre los estudiantes, de mí mismo u otras personas.
10. Estoy de acuerdo en no apostar, transmitir, publicar o mostrar asunto dañino o inapropiado que es amenazador, obsceno, que interrumpe o de naturaleza sexual explícita o que pudiese ser interpretado como cualquier forma de intimidación.
11. Estoy de acuerdo en solo hacer lo que sea en el mejor interés personal y educativo de cada niño(a) con quien tenga contacto.

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE:

Nombre Completo del Voluntario _____ Número(s) Telefónico _____

Dirección _____

Nombre del Estudiante _____ Maestro(a) _____

Nombre del Estudiante _____ Maestro(a) _____

Nombre del Estudiante _____ Maestro(a) _____

Nombre del Estudiante _____ Maestro(a) _____

Su Relación al Estudiante(s) _____

Devolver formulario completado (ambos lados) al gerente de la oficina escolar o al supervisor del programa.

INFORMACIÓN DE REFERENCIA (Personal o de Negocio)

Nombre: _____

Nombre del Empleador Actual o Más Reciente: _____

Nombre del Supervisor: _____

Número Telefónico: _____

INFORMACIÓN DE EMERGENCIA

En caso de emergencia, comuníquense con: _____

Número telefónico del hogar: _____ Número telefónico celular: _____

Estoy de acuerdo que inmediatamente reportaré al coordinador de voluntarios si soy arrestado por o acusado con cualquier ofensa sin apelación enumerada en A.R.S. §41-1758.03(B). No hacerlo resultará en la revocación inmediata de los derechos de ser voluntario en el Distrito. Entiendo que un arresto por o acusación con una ofensa sin apelación pudiese resultar en suspensión o despido de servicios.

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

Mi firma le da autorización al Distrito Escolar Washington a realizar una revisión de manejo, criminal y de referencia, según sea necesario.

Firma: _____ Fecha: _____

ACUERDO PARA SUPERVISAR A LOS VOLUNTARIOS DEL WESD

Los empleados enumerados a continuación entienden que _____ (nombre del voluntario) es un voluntario que estará proveyendo servicios a la Escuela _____. Estoy de acuerdo que mientras este voluntario esté proveyendo servicios a estudiantes, él/ella estará bajo mi supervisión directa. "Supervisión Directa" significa bajo la dirección de y, excepto por breves períodos de tiempo durante un día escolar o una actividad escolar, a la vista de un empleado. Además, estoy de acuerdo que mientras este voluntario no esté proveyendo servicios a estudiantes, él/ella estará bajo mi supervisión general. Este Formulario de Supervisión se mantendrá en la escuela por un año después que el voluntario termine sus actividades de voluntario.

Firma del Empleado Supervisor _____ Fecha _____

Firma del Empleado Supervisor _____

Fecha _____

Firma del Empleado Supervisor _____

Fecha _____

Firma del Empleado Supervisor _____

Fecha _____

Firma del Director(a) _____

Fecha _____

Confirmado en Synergy Iniciales/Fecha _____