

ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER



Solicitud para prestar servicios como voluntario

Este formulario puede llenarse y guardarse en su computadora. Una vez que se haya llenado, el documento final debe imprimirse y firmarse antes de enviarlo a la Oficina de Servicios Voluntarios

Apellido:	Nombre:	Fecha: / /
Domicilio (número y calle):		Apartamento/unidad #:
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono principal:	Dirección de correo electrónico:	

Referencia:

Marque, por favor, todas las áreas que le interesen:	<input type="checkbox"/> Ayudante de maestro	<input type="checkbox"/> Tutor de idiomas	<input type="checkbox"/> Lectura	<input type="checkbox"/> Matemáticas	<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Oficinista
	<input type="checkbox"/> Otro (explique por favor):					

Marque el nivel de grado de su preferencia.	K a 2º <input type="checkbox"/>	3º a 6º <input type="checkbox"/>	Escuela secundaria <input type="checkbox"/>	Escuela preparatoria <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	----------------------------------	---	---

Indique, por favor, los DÍAS Y MÁRGENES DE TIEMPO en los que usted está disponible para prestar servicios como voluntario:		en la mañana	en la tarde
	LUNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MARTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MIÉRCOLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	JUEVES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	VIERNES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tengo una asignación como voluntario. Escuela y/o coordinador de programa donde me asignaron:

POR FAVOR, COMUNÍQUESE CONMIGO - Necesito una asignación como voluntario. Escuelas o área a la que quisiera que me asignaran:

Convenio/reconocimiento de Confidencialidad como voluntario

Mientras presten servicios para las Escuelas Públicas de Denver y posteriormente, los **voluntarios**, pasantes, o cualquier otra persona debidamente autorizada para proporcionar servicios a las Escuelas Públicas de Denver (**de aquí en adelante, "empleados"**), deben resguardar la confidencialidad de todos los registros de los empleados y estudiantes de las Escuelas Públicas de Denver, y cualquier otra información protegida y confidencial, y no pueden usar ninguna de esta información para su beneficio propio, ni para beneficio de ninguna entidad, negocio ni persona, que no sean las Escuelas Públicas de Denver.

En consecuencia, estoy de acuerdo y reconozco que resguardaré la confidencialidad de toda información protegida y confidencial que pertenezca a las Escuelas Públicas de Denver o a sus empleados y estudiantes, entre la que se incluyen, sin limitarse a ello, los expedientes del personal de empleados o los registros de los estudiantes, tanto mientras esté proporcionando servicios a las Escuelas Públicas de Denver como posteriormente, y no tomaré ni haré mal uso de ninguna información confidencial en ningún momento.

Además, acepto y me comprometo a acatar todas las normas aplicables de las Escuelas Públicas de Denver que se relacionan con el desempeño de mis servicios como voluntario, entre las que se incluyen, sin limitarse a ello, las normas del Consejo GBJ ("Registros y expedientes personales") y JRA/JRC (Registros de los estudiantes/ Divulgación de información sobre los estudiantes).

También acepto y me comprometo a que, a solicitud de las Escuelas Públicas de Denver o al darse por finalizados mis servicios, devolveré de inmediato a las Escuelas Públicas de Denver todo lo que le pertenece, específicamente todos los documentos, discos, información manejada en computadora, u otros materiales que estuvieran en mi posesión o bajo mi control, que contengan ideas, procedimientos, conceptos u otra información confidencial que pertenezca a las Escuelas Públicas de Denver, a sus empleados o estudiantes.

Fecha / /	Firma
Fecha / /	Testigo

Para ser llenado por un funcionario escolar

Entrevistado por:	Escuela/Organización:	Fecha: / /
Aprobado: (Director de la escuela)	Maestro:	

DEVOLVER A:

Oficina de Servicios Voluntarios
 1617 S. Acoma Street, Denver, CO 80223
 720-423-1817 • FAX – 720-423-1502 • Volunteer_Services@dpsk12.org

