



1. Verifique con la escuela para asegurarse de que usted ya no haya sido aprobado/a como voluntario/a.
2. Lea la solicitud cuidadosamente para asegurarse de que usted puede ser aprobado/a. El costo de \$25.00 por la Revisión de Antecedentes no es reembolsable.
3. Obtenga un giro o cheque certificado por la cantidad de \$25.00 pagadero a Polk County School Board. Walmart y Amscot ofrecen giros gratis, los supermercados cobran una tarifa. Los Cheques Certificados están disponibles en los bancos.
4. Traiga la solicitud y el pago a la escuela. El personal escolar enviará la solicitud en línea. La aprobación se concederá en dos semanas.

NO SE HARÁ REVISIÓN DE ANTECEDENTES DESPUÉS DEL 1RO DE FEBRERO DE CADA AÑO ESCOLAR

Solicitud de Voluntarios Escuelas del Condado de Polk

Muchas gracias por su compromiso para servir como voluntario escolar. Si usted ha sido declarado/a culpable de asesinato, delitos sexuales tales como agresión sexual, actos lascivos o lujuriosos, solicitud de actos lascivos o de exposición indecente, mala conducta sexual, prostitución o solicitud de prostitución, obscenidad o pornografía, contribución a la delincuencia/adicción de un niño, abuso/negligencia, acusaciones relacionadas a drogas, secuestro o agresión a un niño, usted no será aprobado.

* Información Requerida

* Apellido: _____ *Nombre: _____ Inicial _____

*Número de Seguro Social _____ - _____ - _____ *Fecha de Nacimiento ____/____/____
No NSS

* Sexo: ____ *Raza: ____

Teléfono del Hogar: (____) ____ - ____ Teléfono del Trabajo: (____) ____ - ____

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Anote las escuelas en las cuales será voluntario/a

Escuela: _____

Escuela: _____

Escuela: _____

Autorizo específicamente la divulgación de mi historial criminal confidencial a la Junta Escolar del Condado de Polk en virtud del Acta Nacional de Protección del Niño y el Estatuto de la Florida 943.0542. Los voluntarios pueden impugnar el récord solamente según dispuesto en el Estatuto de la Florida 943.056.

- Afirmo que mis respuestas son verdaderas, completas y correctas a mi mejor conocimiento y son hechas en buena fe.
- Estoy de acuerdo en cumplir las normas y reglamentos del programa de voluntarios. Yo entiendo que todo involucramiento con los estudiantes está restringido a las actividades escolares aprobadas.

*Firma: _____ Fecha: _____

La Junta Escolar del Condado de Polk, Florida, prohíbe cualquier forma de discriminación y acoso por razones de raza, color, sexo, religión, origen nacional, estatus marital, edad, indigencia o incapacidad o cualquier otra base prohibida por ley en cualquiera de sus programas, servicios, actividades o empleo. Para presentar sus preocupaciones, usted puede contactar a la Oficina de Equidad y Cumplimiento en la División de Servicio de Recursos Humanos al (863)534-0513.

**** Para preguntas concernientes a antecedentes penales, contacte a Margaret Anne Wheeler al (863)534-0636.**