

450 West 6th Street Yuma, AZ 85364 (928) 502-4300

Aplicación para Voluntarios

Por favor de leer, completar las áreas de interés, áreas pertinentes a usted, y regresar a la escuela donde usted desea ser voluntario/a.

Nombre:	Teléfono:		
Dirección de calle	(Ciudad	Código Postal
Quisiera ayudar en los días y el tiempo siguiente:			
Prefiero trabajar con:			
Escuela	Maestro/a		Grado
Usted tiene niños atendiendo nuestra escuela?	Si es si, donde	?	
Liste otros lenguajes que usted habla además del l	Inglés:		
Seleccione las áreas en que usted desea ayudar:			
Ayudar en la clase de mi hijo/a	_ Cual es el salón d	le clases ?_	
Ayudar en cualquier otra clase Tutor	_ Chaperón/a	Otras área	s (favor de especificar)
Sabemos que todos tenemos nuestros pasatiempos	s e intereses - Que	son unos d	e sus pasatiempos e
intereses?			

Información Suplementaria para Voluntarios

Toda la información será mantenida confidencial y usada solamente por el personal de Yuma School District One. La colocación de voluntario/a no será procesada sin esta información suplementaria.

Yuma School District One requiere prueba de inmunidad de sarampión y rubéola de todos los empleados, incluyendo todos los voluntarios que están trabajando directamente con estudiantes, si la fecha de nacimiento del voluntario/a es después del 1 de Enero de 1957.

La vacuna del sarampión, paperas y rubéola (MMR) se puede obtener por medio del Departamento de Salud de Yuma por \$67.00 o puede contactar al doctor de su familia. Para más información sobre la vacuna, por favor de hablar al Departamento de Salud de Yuma al teléfono 928-317-4550 para una cita.
Por favor de escribir la Fecha de Nacimiento: Si es después del 1/1/1957, por favor tenga la documentación de las vacunas para el sarampión, paperas y rubéola.
REFERENCIAS
Por favor de poner a tres amigos/as o un empleador previo a quien ha conocido por lo menos 2 anõs. (Nosotros podemos procesar su aplicación más rápida si usted provee referencias <u>locales</u>).
Nombre:
Dirección:
Teléfono: E-mail:
Nombre:
Dirección:
Teléfono: E-mail:
Nombre:
Dirección:
Teléfono: E-mail:
Yo, autorizo Yuma School District One a contactar a cualquiera de mis referencias. También yo, autorizo que cualquier persona dé mis referencias de información escrita sobre mi personaje, si es requerido.
Alguna vez ha sido condenado por un delito menor o una felonía?

must not have been convicted of a dangerous crime against children. It is unlawful for a person who has been

the conviction to schools when applying Alguna vez ha sido condenado por	ng for employment or volunteering f un crimen de delito mayor (felon	ía) contra los ninõs?	
		la antes de ser voluntario, por favor ómo obtener una tarjeta, el costo es	
	MA SCHOOL DISTRICT OGRAMA DE VOLUNTA		
	orma de Registro/Emergei	ncia	
Nombre:			
Dirección:Número/Calle	Ciudad	Codigo Postal	
El mejor número de teléfono para c	ontactarlo/a durante las horas esc	colares:	
Sus hijos que asisten a nuestra escu	ela(s):		
Nombre:	Escuela:	Maestro/a Grado:	
Nombre:	Escuela:	Maestro/a Grado:	
Nombre:	Escuela:	Maestro/a Grado:	
Nombre:	Escuela:	Maestro/a Grado:	
En caso de un accidente/en	nergencia, a quien debemos con	ntactar? (Favor de imprimir).	
Nombre:	Teléfono:		
Comentarios:			
Nombre:	Teléfon	10:	
Comenianos.			