



Estimado voluntario:

Gracias por su interés en compartir su valioso tiempo con el Distrito Escolar Nacional. Reconocemos que la asistencia de voluntarios en las escuelas puede enriquecer el programa educativo, aumentar la supervisión de los estudiantes y contribuir a la seguridad escolar al tiempo que fortalece la relación de la escuela con la comunidad. (BP1240)

Las solicitudes de voluntariado deben completarse cada año escolar. Por favor entregue el paquete completo a su escuela de preferencia. Los paquetes de voluntarios están disponibles en las escuelas y en línea www.nsd.us. Los paquetes incompletos no serán procesados.

Documentos necesarios:

1. Solicitud de voluntario(a)
2. Código de conducta del voluntario(a) (firmado)
3. Licencia de conducir válida o identificación con foto
4. Copia de una verificación de una prueba de tuberculosis (TB) negativa en los últimos cuatro años. (AR 1240; EC 49406)
 - a. Resultados de la prueba cutánea de TB: Cada cuatro años
 - b. Resultados de la radiografía de tórax: Cada cuatro años (con una prueba cutánea de TB positiva)
 - c. **No se acepta prueba de sangre**

5. **Proporcionar prueba aprobada del estado de vacunación de Covid-19**

Se requiere a todos los voluntarios en el campus proporcionar a la escuela una prueba del estado de vacunación completo cuando se ofrece como voluntario para cualquier actividad durante el horario escolar. Si la prueba de vacunación no está disponible, los voluntarios deben proporcionar un comprobante de una prueba negativa de Covid-19 semanalmente antes de ingresar al campus. El comprobante de la prueba negativa se proporcionará al personal de la oficina designado.

Se considera que los voluntarios están "totalmente vacunados" dos semanas o más después de recibir la segunda dosis de una serie de 2 dosis (Pfizer-BioNTech o Moderna), o dos semanas o más después de haber recibido una vacuna de dosis única (Johnson and Johnson [J&J]/Janssen).

De conformidad con las Directrices y normas del CDPH para registros de vacunas, solo se pueden usar los siguientes modos como prueba de vacunación:

- a. Tarjeta de registro de vacunación contra el COVID-19 (emitida por el Departamento de Salud y Centros de Servicios Humanos para Control y Prevención de Enfermedad o tarjeta amarilla WHO) que incluye nombre de la persona vacunada, tipo de vacuna suministrada y fecha de la última dosis administrada);
 - b. documentación de vacunación contra el COVID-19 de un proveedor de atención médica; O
 - c. registro digital de la tarjeta de vacunación COVID-19 de la oficina <https://myvaccinerecord.cdph.ca.gov>.
6. Los voluntarios, ya sea que estén vacunados contra el Covid-19 o no, deben usar máscaras de acuerdo con las políticas del distrito y la guía actual del condado de San Diego. Los voluntarios deben notificar a la escuela si tienen síntomas y no deben venir al campus. Los voluntarios que den positivo por Covid-19 después de estar en el campus deben notificar a la escuela de inmediato.

Tenga en cuenta: los voluntarios son evaluados a través del sitio web de la Ley de Megan del Departamento de Justicia. (AR 1240; cf. 3515.5)



National School District – Solicitud de Voluntario(a) en la Escuela

2022-2023

*Debe adjuntar una copia de su licencia de conducir válida o identificación con foto.

Escuela _____	Maestro(a) _____	Grado _____
Nombre del Estudiante _____		Relación al Estudiante _____

Los datos proporcionados en este formulario son confidenciales y serán usados únicamente para los fines del programa de voluntarios en la escuela.

Nombre legal completo _____
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Dirección _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Zona Postal)

Fecha de nacimiento _____ Teléfono de casa _____ Teléfono de empleo _____
(mes/día/año)

Teléfono celular _____ Correo electrónico _____

¿Tiene usted otros hijos o nietos en la escuela? Sí No

Nombre del niño(a) _____ Escuela _____ Grado _____

Nombre del niño(a) _____ Escuela _____ Grado _____

Nombre del niño(a) _____ Escuela _____ Grado _____

¿Tiene usted experiencia como voluntario(a)? Sí No ¿En dónde? _____

Personas para llamar en caso de emergencia:

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

Nombre _____ Teléfono _____ Relación _____

¿Tiene cargos criminales pendientes en su contra? Sí No

¿Ha tenido alguna condena por un delito? Sí No

¿Ha tenido alguna condena por un delito sexual o relacionado con drogas o con un delito de violencia? Sí No

¿Se le requiere que se registre como agresor(a) sexual según el Código Penal 290.95? Sí No

“Entiendo que el Distrito puede investigar mis antecedentes personales y profesionales. Autorizo que mis referencias personales y profesionales sean investigadas y libro de toda responsabilidad al Distrito y a cualquier persona que le dé la información al Distrito. También entiendo que si sirvo como voluntario(a), una agencia del orden público podría investigar si tengo antecedentes penales. Es posible que como voluntario(a) pueda tener más de un contacto ocasional o infrecuente con los estudiantes. De conformidad con el Código Penal 290.95 se requiere de mí que revele a los funcionarios escolares si se me ha registrado como agresor(a) sexual. Si no doy esta información, se me podría arrestar, enjuiciar, multar o encarcelar. Al escribir mi nombre abajo, declaro bajo pena de perjurio, que no se requiere de mí, bajo el Código Penal 290.95, que revele a los funcionarios escolares que estoy registrado(a) como agresor(a) sexual, y que no he tenido ninguna condena por algún delito sexual o relacionado con drogas o con delitos de violencia, y que no existen cargos criminales pendientes en mi contra. Estoy de acuerdo en acatar las reglas y regulaciones de salud y seguridad del Distrito.”

Firma _____

Fecha _____

For Office Use Only:

Background check cleared by _____ Date _____ ML _____ SDSA _____ TB _____

Driver’s License or Valid Picture ID# _____ State _____ Expiration Date _____

Application Denied/Date _____ Reason Denied _____



Código de Conducta del Voluntario(a) | 2022-2023

Como voluntario(a), acepto respetar el siguiente código de conducta de voluntario(a):

1. Inmediatamente al llegar, firmaré en la oficina del director(a) o de su representante.
2. Llevaré puesta una identificación de voluntario(a) o la mostraré cuando lo requiera la escuela.
3. Solamente usaré el baño de los adultos.
4. Estoy de acuerdo en nunca estar a solas con un estudiante sin la autorización de los maestros y/o de los funcionarios escolares.
5. No tener contacto fuera de la escuela con los estudiantes.
6. Intercambiaré información del directorio de casas solo con la aprobación de los padres y de los administradores y solo si es requerida como parte de mi papel como voluntario(a). Estoy de acuerdo en no intercambiar números de teléfonos, direcciones, correos electrónicos u otros datos del directorio de casas con los alumnos para cualquier otro propósito.
7. Mantendré discreción fuera de la escuela y diré lo que me preocupa a los maestros y administradores de la escuela.
8. Estoy de acuerdo en no transportar a estudiantes sin el permiso escrito de los padres o tutores o sin la autorización expresa de la escuela o del distrito.
9. No publicaré, usaré o difundiré fotografías de los alumnos o datos personales de ellos, míos o de otros.
10. Estoy de acuerdo en no poner, transmitir, publicar o exhibir cosas perjudiciales o inconvenientes que sean amenazadoras, obscenas, que provoquen desorden, que sean sexualmente explícitas o que pudieran ser mal interpretadas como alguna forma de acoso.
11. Estoy de acuerdo en hacer solo lo que sea en el mejor interés educacional de los niños con quienes yo entre en contacto.
12. Acepto proporcionar una prueba de vacunación contra el Covid-19 o una prueba semanal negativa de Covid-19 antes de venir al campus.
13. Estoy de acuerdo en seguir todas las reglas de seguridad del Distrito Escolar National incluyendo: firmar cuando llegó, usar un cubrebocas y cualquier requisito adicional colocado por el Distrito.
14. Doy fe de que notificaré a la escuela si tengo síntomas y no iré al campus. Los voluntarios que salgan positivo por Covid-19 después de estar en el campus deben notificar a la escuela de inmediato.

Estoy de acuerdo en respetar siempre el Código de Conducta del Voluntario(a) del Distrito Escolar National o de otro modo, cesar inmediatamente mi labor como voluntario(a) de los estudiantes.

Nombre del Voluntario(a)

Escuela - Servicio de Voluntario(a)

Firma del Voluntario(a)

Fecha