



SOLICITUD DE VOLUNTARIO

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR UNA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES A TRAVÉS DE LA PATRULLA ESTATAL DE WASHINGTON

Gracias por ofrecerse como voluntario en el Distrito Escolar de Pasco. A fin de proporcionar un ambiente seguro para los estudiantes, la Política 5430 de la Junta Directiva requiere que ciertos voluntarios se sometan a una verificación de antecedentes a través de la Patrulla Estatal de Washington. También se les pedirá a los voluntarios con acceso estudiantil no supervisado que llenen y firmen un Formulario de Divulgación del Solicitante y se les puede pedir que proporcionen sus huellas digitales.

El 18 de agosto de 2021, el Gobernador Jay Inslee anunció una directiva ([Proclamación 21-14.1](#)) requiriendo que los empleados que trabajan para las escuelas públicas y privadas K-12^o estén completamente vacunados* contra el COVID-19 u obtengan una exención médica o religiosa. Esta directiva también se aplica a los voluntarios que participan o es razonablemente probable que participen en el trabajo cerca de otros mientras están presentes físicamente en un edificio escolar u otro sitio facilitado por el distrito durante períodos de tiempo más prolongados.

El distrito puede rehusar los servicios de cualquier voluntario en cualquier momento. Esta información se mantendrá estrictamente confidencial y NO será compartida con otras organizaciones o entidades a menos que sea requerido por la ley.

El abajo firmante autoriza al Distrito Escolar de Pasco para realizar una verificación de antecedentes a través de la Patrulla Estatal de Washington y proporciona la siguiente información estrictamente para propósitos de la verificación de antecedentes autorizados:

Nombre Completo:

[Requerido] _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nac.:

[Requerido] _____
MM/DD/AAAA [Opcional] **Otros nombres que ha usado:** _____

Dirección Postal:

[Requerido] _____
CALLE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Núm. de Teléfono:

[Requerido] _____
CÓDIGO DE ÁREA + NÚMERO DE TELÉFONO [Opcional] **Núm. de Teléfono Alternativo:** _____
CÓDIGO DE ÁREA + NÚMERO DE TELÉFONO

Estado de Vacunación COVID-19

Estoy completamente vacunado*.

Por favor, muestre un comprobante de vacunación a la escuela al presentar su solicitud. Para obtener información sobre las formas aceptables de prueba, por favor consulte: [Visual Guide to Official WA State Proof of COVID-19 Vaccination](#).

Estoy solicitando una exención médica.

Por favor, descargue u obtenga un [formulario de solicitud de exención médica](#) de la escuela y adjunte el formulario completo a su solicitud.

Estoy solicitando una exención religiosa.

Por favor, descargue u obtenga un [formulario de solicitud de exención religiosa](#) de la escuela y adjunte el formulario completo a su solicitud.

Firma: _____ **Fecha:** _____
[Requerida] [Requerida] MM/DD/AAA

* *Completamente vacunado significa que han pasado 14 días desde la segunda dosis de una serie de 2 dosis como las vacunas Pfizer o Moderna, o que han pasado 14 días desde la dosis de una serie de 1 dosis como la vacuna Johnson & Johnson.*

FOR OFFICE USE ONLY:

Building Admin Approval:	Date:
PRINTED NAME	SIGNATURE MM/DD/YYYY
COVID -19 Vaccination Status: <input type="checkbox"/> Verified Fully Vaccinated <input type="checkbox"/> Exemption Approved <input type="checkbox"/> Exemption Denied	
Vaccine Status Completed By:	Date:
PRINTED NAME OF SCHOOL/DISTRICT OFFICIAL	SIGNATURE MM/DD/YYYY
Employee Services Approval:	Date:



PRINTED NAME

SIGNATURE

MM/DD/YYYY

FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DEL SOLICITANTE

De acuerdo con el código RCW 43.43.830, se requiere que los solicitantes y voluntarios potenciales llenen este formulario de divulgación. Además, los solicitantes a quienes se les ha ofrecido empleo o asignaciones como voluntarios, como se indica en dicha ley, deberán completar un formulario de Solicitud de Antecedentes Penales. Estas solicitudes se remitirán a la Patrulla Estatal de Washington para la divulgación de cualquier cargo o conclusiones. Los solicitantes pueden ser contratados de forma condicional hasta que se complete dicha investigación de antecedentes. Los voluntarios serán retenidos con las mismas condiciones.

INSTRUCCIONES: Responda SÍ o NO a cada uno de los puntos enumerados. Si la respuesta es SÍ a cualquiera de los puntos, explique en el área proporcionada a continuación, indicando el cargo o determinación, la fecha, y el tribunal(es) involucrado(s).

1. ¿Alguna vez ha sido condenado por cualquier delito contra personas tal como se define en el código RCW 43.43.830, y enumerados como sigue: Homicidio agravado; asesinato en primer, segundo o tercer grado; secuestro en primer o segundo grado; agresión en primer, segundo o tercer grado; violación en primer, segundo o tercer grado; violación de menores en primer, segundo o tercer grado; robo en primer o segundo grado; incendio premeditado en primer grado; hurto en primer grado; homicidio culposo en primer o segundo grado; extorsión en primer o segundo grado; libertades indecentes; incesto; homicidio vehicular; promoción de prostitución en primer grado; comunicación con un menor de edad; encarcelamiento ilegal; agresión simple; explotación sexual de menores; maltrato criminal en primer o segundo grado; abuso o negligencia infantil según se define en RCW 26.44.020; interferencia de custodia en primer o segundo grado; acoso malicioso; abuso de menores en primer, segundo o tercer grado; mala conducta sexual con un menor en primer o segundo grado; ser cliente de una prostituta juvenil; abandono infantil; promoción de pornografía; venta o distribución de material erótico a un menor; agresión de custodia; violación de una orden de restricción por abuso infantil; prostitución infantil o compra o venta de niños; delito por exposición indecente; o cualquiera de estos delitos según puedan cambiar de nombre en el futuro?

RESPUESTA _____ SI LA RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE A CONTINUACIÓN:

2. ¿Según el Código RCW 13.34.030 (2) (b) ¿Alguna vez ha sido encontrado culpable en cualquier acción de dependencia juvenil de haber agredido sexualmente o explotado a cualquier menor o haber abusado físicamente a un menor de edad?

RESPUESTA _____ SI LA RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE A CONTINUACIÓN:

3. ¿Según el Título 26 RCW ¿Alguna vez ha sido encontrado culpable por un tribunal de procedimientos de relaciones domésticas de haber abusado sexualmente o haber explotado a cualquier menor o de haber abusado físicamente a cualquier menor de edad?

RESPUESTA _____ SI LA RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE A CONTINUACIÓN:



(LA DIVULGACIÓN DE LOS SOLICITANTES CONTINÚA EN LA PÁGINA SIGUIENTE)

FORMULARIO DE DIVULGACIÓN DEL SOLICITANTE

(CONTINUADO)

4. ¿Alguna vez ha sido encontrado culpable en cualquier decisión definitiva de una junta disciplinaria de haber abusado sexualmente o explotado a cualquier menor de edad o de haber abusado físicamente de cualquier menor de edad?

RESPUESTA _____ SI LA RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE A CONTINUACIÓN:

En conformidad con el código RCW 9A.72.085, certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____

Lugar donde se Firmó: _____
CALLE CIUDAD STATE ZIP

Firma del Testigo: _____ **Fecha:** _____
DEBE SER ATESTIGUADO POR UN MIEMBRO DEL PERSONAL FIRMA DEL TESTIGO PUESTO DEL TESTIGO

CONSENTIMIENTO DE INVESTIGACIÓN Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Autorizo al Distrito Escolar de Pasco para realizar cualquier investigación de mi historial personal, educativo, profesional o laboral. Asimismo, autorizo a cualquier empleador anterior, persona, empresa, corporación, institución educativa o de formación profesional, o agencia gubernamental para proporcionar al Distrito Escolar de Pasco con información de cualquier y toda responsabilidad como resultado de esta información. El no proporcionar respuestas precisas a las preguntas de la solicitud puede resultar en no ser contratado o en el despido.

Firma: _____ **Fecha:** _____