



RECURSOS HUMANOS

C. L. Booth Education Service Center
1215 W. Lewis Street • Pasco, Washington 99301

(509) 543-6700 • FAX (509) 543-6728
www.psd1.org

DISTRITO ESCOLAR DE PASCO VOLUNTARIOS

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 Mesa 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 pueden ser pedidos proporcionar sus huellas digitales. 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 llevar a cabo 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)

(Por favor use letra de molde) Nombre Segundo Apellido

Otros nombres que usted ha usado: _____ (Opcional)*

Domicilio: _____ (Requerido)

Teléfono: _____ (Requerido)

Fecha de Nacimiento: _____ (Requerido)

Número de Seguro Social: ____ - ____ - ____ (Opcional)*

Firma

Fecha

**Nota sobre la información "opcional": Solicitamos esta información a fin de evitar encontrar entradas duplicadas en el sistema de Patrulla Estatal. No se requiere que usted proporcione esta información, y si opta por no proporcionar la información no le impedirá ser voluntario. Si usted decide proporcionar la información, se conservará en la más estricta confidencialidad y no se divulgará a terceras personas a menos que sea requerido por la ley. Registros de inspección disponibles con petición previa dentro de 10 días de la presentación.*

**El estatus aprobado para servir como voluntario
solo es bueno para dos años. Después de dos años,**

los voluntarios deben volver a presentar este formulario para su aprobación.

Nombre del estudiante: (si aplica) _____

Nombre del Maestro (si aplica) _____ Escuela _____

Razón para servir como voluntario (excursión, evento): _____

Administrador del Distrito o Plantel _____
(REV 01/2015)

DISTRITO ESCOLAR DE PASCO NO.1

1215 W. Lewis Street
Pasco, WA 99301

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 determinación. Los solicitantes pueden ser contratados de forma condicional quedando pendiente la conclusión de tal investigación de antecedentes. Los voluntarios se mantendrán en el mismo carácter condicional.

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 que se proporciona 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 que se enumeran 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 ABAJO:

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

RESPUESTA _____ SI LA RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE ABAJO:

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

RESPUESTA _____ SI LA RESPUESTA ES SÍ, EXPLIQUE ABAJO:

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 ABAJO:

--LLENAR AL DORSO--

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 _____

*Firma del Testigo _____
(Debe ser atestiguado por un miembro del personal)

Fecha _____ Puesto _____

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 y absuelvo a dichas entidades de cualquier y toda responsabilidad como resultado de proporcionar esta información. El no proporcionar respuestas precisas a las preguntas de la solicitud puede resultar en la no contratación o el despido.

Firma _____ Fecha _____