

VOLUNTARIOS EN ESCUELAS PÚBLICAS



TISO VOLUNTARIOS...
¡Subiendo a Nuevas Alturas!

2018-2019

Padres, Guardianes, Abuelos, y Miembros de la Comunidad son las respuestas para nuestros estudiantes de un ambiente de aprendizajes más redondo y lleno. Voluntarios en las Escuelas Públicas les anima a los padres a que ofrezcan una pequeña porción de su tiempo para trabajar en las escuelas en sus áreas de preferencias.

*Usted puede hacer una diferencia en la escuela de su niño.
Esperamos trabajar con usted.*



ESCUELA PRIMARIA APLICACIÓN DE VOLUNTARIOS

Apellido del Padre _____ Primer Nombre del Padre _____

Teléfono – Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de Correo Electrónico _____

Campo Escolar _____

¿Es usted empleado de una compañía (ejem. Sam's Club, Intenational Paper, J.C. Penney, Kohl's o Wal Mart) que le pueda otorgar dinero a la escuela por su tiempo de voluntario?

Si _____ No _____ Compañía _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

POR FAVOR COMPLETAR UNA APLICACIÓN PARA CADA ESTUDIANTE REGISTRADO.

Nombre del Estudiante _____

Maestro de Salón Casa _____

Nivel de Grado _____

Le agradecemos su ayuda... sin esta; muchas cosas NO podrían pasar para nuestros niños. Por favor indique con un ganchito las formas en que usted está dispuesto a participar.

___ **Proporcionando Meriendas** en las fiestas de Navidad y/o Día de San Valentín

___ **Servir como Padre De Salón** para la clase de su niño. Voluntarios ayudan a organizar a los padres con 2 fiestas de la clase.

___ **Junior Achievement** – Los voluntarios pasan una (1) hora a la semana durante cinco semanas proporcionar clases de Junior Achievement a alumnos de 2 ° grado. Se proporcionará capacitación y un kit de clase a cada voluntario.

___ **Día de Campo/Día de Paseo** – Voluntarios trabajan en el día que será anunciado más tarde con las actividades de los estudiantes y ayudan a vender comida.

___ **Proporcionando Comida** para los maestros y empleados durante la Semana de Apreciación al Maestro.

___ **Ayudando en el Salón** – Voluntarios semanalmente o cada otra semana ayudan al maestro con la preparación de materiales de instrucción O trabajan con estudiantes individualmente o en grupos pequeños.

___ **Eventos Escolares** - Voluntarios organizan juegos (romper globos, pescar por un premio, tirar bolsa de frijoles, caminatas de tortas, etc.) y administran la comida para eventos escolares que serán anunciados mas tarde.

___ **Coordinador de Box Top** - Voluntarios trabajaran con el contacto del Campo Escolar coleccionando y llenado las fechas límites.

DIAS/HORAS DISPONIBLES PARA SER VOLUNTARIO (por favor marque)

DÍAS **Lunes** **Martes** **Miércoles** **Jueves** **Viernes**

TIEMPO _____

Para garantizar la seguridad de todos los niños, por favor complete la parte de atrás de esta forma y regrésela al maestro de su niño o a la oficina.

¡GRACIAS!

ESCUELA MEDIA TEXAS, ESCUELA SECUNDARIA TEXAS
& OPCIONES ESCUELA SECUNDARIA ACADÉMICA ALTERNATIVA APLICACIÓN DE VOLUNTARIOS

Apellido del Padre _____ Primer Nombre del Padre _____

Teléfono – Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

Dirección Postal _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de Correo Electrónico _____

¿Es usted empleado de una compañía (ejem. Sam's Club, Intenational Paper, J.C. Penney, Kohl's o Wal Mart) que le pueda otorgar dinero a la escuela por su tiempo de voluntario?

Si _____ No _____ Compañía _____

INFORMACION DEL ESTUDIANTE
POR FAVOR COMPLETAR UNA APLICACIÓN PARA CADA ESTUDIANTE REGISTRADO.

Nombre del Estudiante _____ Maestro de Salón Casa _____ Nivel de Grado _____

Por Favor marque las áreas que son de interés para usted.

_____ Estoy interesado en ayudar con labores de **OFICINA.**

_____ Estoy interesado en trabajar el **PUESTO DE VENTAS** en eventos atléticos.

_____ Fútbol _____ Básquetbol _____ Vólibol _____ Béisbol _____ Pista y Campo

_____ Estoy interesado en ser un **ACOMPAÑANTE EN VIAJES DE DANZA/PASEOS DE DIAS.**

_____ Estoy interesado en ayudar en la **BIBLIOTECA** asistiendo en Ferias de Libros, colocando libros en los estantes, etc.

_____ Estoy interesado en ayudar con el **En las OPCIONES ACADÉMICO ESCUELA SECUNDARIA ALTERNATIVA**

_____ Estoy interesado en ayudar con el **DIA DE APRECIACION DEL MAESTRO.**

_____ Estoy interesado en convertirme en un **OFICIAL VIPS DE CAMPO.**

_____ Estoy interesado en trabajar como **VENDER DE BOLETOS/ACHIVANDO/PROCESADOR DE IDENTIFICACION/DISTRIBUCION DE TEXTOS ESCOLARES.**

Horas en las que está disponible a trabajar: _____

DIAS/HORAS DISPONIBLES PARA SER VOLUNTARIO (por favor marque)

DÍAS **Lunes** **Martes** **Miércoles** **Jueves** **Viernes**

TIEMPO _____

Para garantizar la seguridad de todos los niños, por favor complete la parte de atrás de esta forma y regrésela al maestro de su niño o a la oficina.

¡GRACIAS!



DISTRITO ESCOLAR AUTORIZACIÓN DE HISTORIAL CRIMINAL

El Código de Texas de Educación 22.083 autoriza a las escuelas para obtener una copia del Historial Criminal de toda persona que aplica a un trabajo o voluntario de servicios del distrito escolar. Por consiguiente, como parte de su proceso de aplicación, debe de completar las siguientes preguntas.

Apellido	Primer Nombre	Inicial	Sufijo (Jr./Sr, etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seguro Social	Número de Licencia de Conducir	Estado	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aa)	Sexo (Marque Uno)	Raza (Marque Una)	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Otro	
Dirección Postal Corriente			
<input type="text"/>			
Ciudad	Estado	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Para cada residencia pasada enumere la ciudad, estado, fechas aplicables, y apellidos que aplican:

Ciudad	Estado	De (mm/aa)	Al (mm/aa)	Apellido (de acuerdo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Voluntarios Solamente - Enumere que campo o programa le interesan a usted. _____

Ha sido usted condenado de alguna ofensa criminal: Si No

Si, si indique el año, locación, y tipo de ofensa:

Locación: (Ciudad/Estado)	Ofensa:	Apellido:	Año:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Por este medio autorizo a TISD para que utilice la información que proporcionó para obtener una copia de mi historial criminal. Esta autorización no autoriza soltar o publicar información de crédito. Comprendo que la información que proporciono sobre edad, sexo, grupo étnico no será usada para determinar elegibilidad de empleo o servicios voluntarios, pero será usada solamente con el propósito de obtener información de historial criminal.

Firma del Solicitante

Fecha