



Aplicación Escolar Para Ser Voluntario

Apellido del Solicitante _____

Nombre de la Escuela _____

Aprobado Rechazado Por Motivo

Iniciales _____ Fecha _____

Para garantizar la seguridad de los estudiantes y personal, los adultos que deseen ser voluntarios en las escuelas ó funciones del distrito escolar Clover Park primero deben pasar una verificación completa de antecedentes de historial criminal. Por favor complete y lleve este formulario en persona, junto con su licencia de manejar o identificación estatal al representante de la oficina escolar. Este proceso es obligatorio antes de ser voluntario en el distrito escolar. Usted puede rechazar enviar este formulario pero no se le permitira ser voluntario en las escuelas o funciones del distrito. Usted será notificado por el personal de la escuela de su aprobación o rechazo como voluntario escolar.

Aplicante Voluntario *Imprima y complete todas las áreas*

Nombre del estudiante _____

Nombre del aplicante _____
Primero Segundo Apellido

Alias/Otro/Nombre de soltera _____

Fecha de nacimiento / / Lugar de nacimiento
Mes Dia Año Ciudad Ojos País

Telefono # _____ Correo Electronico _____

Toda la información proporcionada anteriormente es verdadera y exacta: _____

Firma del Aplicante Voluntario

Sexo	Raza	Color de Cabello	Color de Ojos	Estatura	Peso
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M					

Se prohíbe la divulgación de la información contenida en estos antecedentes penales excepto cuando se haga bajo la conformidad con el RCW 10.97.050.

Copia de la licencia de conducir o
 Identificación Estatal
 AQUÍ

Designado Para el Oficial Escolar: Confirmé visualmente que toda la información detallada en este formulario corresponde a la identificación emitida por el solicitante.

Nombre Imprento _____

Firma _____

Fecha de hoy _____