



*Por favor envíe una copia de su licencia de conducir o tarjeta de identificación con esta aplicación.
 Favor de usar pluma con tinta negra o azul.*

Solicitud de Trabajo Voluntario

Nombre de la escuela donde deseo ser voluntario: _____

Nombre Completo: _____ **Mujer** **Hombre**
Primer Nombre Segundo Nombre (requerido) Apellido

Otros nombres que he usado (*soltero, casado, etc.*) _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
(Es requerido por el Estado de Washington para procesar verificación de antecedentes)

Mi Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (casa) _____ (celular): _____ Correo Electrónico: _____

Empleo Actual: _____ Ocupación: _____

¿Es usted un empleado del Distrito Escolar Puyallup? Sí No

¿Le gustaría ayudar en el Programa de Ingles como segundo idioma? Sí No

¿Tiene usted hijos(as) en El Distrito Escolar de Puyallup? Sí No

Nombre de su hijo(a)

Escuela

Grado o Maestro

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Alguna vez ha sido declarado(a) de un crimen o delito? Sí No

En caso de emergencia notifique: Nombre: _____ Teléfono: _____

Esta solicitud es para tiempo en capacidad como voluntario solamente. Los empleados del Distrito Escolar de Puyallup no podrán, como voluntarios, realizar el tipo de servicios de los cuales fueron contratados para desempeñar por el distrito. Yo certifico bajo pena de perjuicio de acuerdo a las leyes del Estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Esta aplicación es valida por un año escolar.

PARA USO EXCLUSIVO DEL DISTRITO ESCOLAR DE PUYALLUP (PSD Use Only)

School _____	Date _____	District Office Review by _____	Date _____
Assignment _____		Ref. Checked by _____	Date _____
Approved By Principal/Designee _____	Date _____	Bkgr. Checked by _____	Date _____

Encuesta de Interés del Voluntario

Nombre: _____ Tel. de día _____ Tel. de noche _____

Estoy interesado(a) en ser voluntario(a) en la siguiente escuela(s):

- Primaria: _____ Primera Opción _____ Segunda Opción _____
 Secundaria: _____ Primera Opción _____ Segunda Opción _____
 Preparatoria: _____ Primera Opción _____ Segunda Opción _____

Estoy interesado en las siguientes áreas:

- Ciencias naturales Matemáticas Lectura Ingles Tecnologías Comunicaciones
 Educación Especial Otro; por favor especifique _____

Estoy interesado en:

- Trabajar con un alumno que este interesado en mi profesión; favor de especificar área de su carrera: _____
- Proporcionando un sitio para alumnos que deseen un trabajo u obtener experiencia
 Facilitar un sitio para viajes a diversos lugares educativos
 Facilitando oportunidades de servicio a la comunidad para estudiantes
 Dando pláticas educacionales en los salones de clases
 Facilitando un lugar para entrenar (favor de indicar uno) Maestros Estudiantes
 Ser parte de un comité o consejo; área de interés: _____
 Ayudando a los de alumnos de tercer grado (Senior Project) u otros proyectos estudiantiles
 Haciendo un donación monetaria a la escuela
 Donando un equipo o suministros; por favor especifique: _____
 Trabajando con alumnos incapacitados
 Trabajando con el PTA
 Servir como asistente en ocasiones de emergencia - Equipo de Emergencias
 Hablo un segundo idioma; por favor especifique: _____
 Trabaja como profesor de lectura en el buen programa de lectura samaritana en las siguientes escuelas:
 Karshner Elementary Pope Elementary Stewart Elementary
 Sunrise Elementary Waller Road Elementary

Estoy disponible en los siguientes días/horas de disponibilidad:

- Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
 Mañanas; por favor especifique _____
 Tardes; por favor especifique _____
 Noches; por favor especifique _____
 A cualquier hora
 Solicitud Especifica; por favor especifique _____
 Duración del compromiso; favor de especificar: un año, un mes, una semana _____

Otra información que usted desea proporcionar: _____

Favor de regresar este formulario a su escuela o a la oficina de voluntarios del Distrito Escolar de Puyallup 302 Second Street SE; Puyallup WA 98372.