



Distrito Escolar Independiente de Corsicana Programas de voluntaries 2013-2014

Marque uno o más de los siguientes programas en los cuales Ud. esta interesado en tomar parte en con Corsicana ISD. Todos los voluntarios en el distrito tienen que padecer a una experiencia criminal cada año. Regrese esta forma a la Administración de Corsicana ISD, a la atención de: Debbie Fuller, 601 N. 13 th Street Corsicana, TX 75110 o mande un fax a (903) 872-2100. Si usted tiene cualquier pregunta, llame a (903) 874-7441 o a una de las escuelas. Utilice, por favor, tinta negra.

- Ayudante del aula** – Esta es una posición sin-pago pero esencial a las escuelas individuales. Un ayudante del aula visita la escuela regularmente, trabaja con los maestros y provee una actitud responsable y cariñosa, a los estudiantes en el aula. Entre las tareas resumidas para el ayudante de aula se incluye el hacer recados, hacer copias, el recortar imágenes y la ayuda a los estudiantes con su trabajo de clase.
- Tutoriales Privados** – Tutores son una necesidad en cada escuela. Los estudiantes que necesitan ayuda en una sujeta específica pueden recibir ayuda de los tutores. El mostrar seriedad, cariño y una actitud es esencial para un tutor. La asistencia de un tutor debe ser consistente.
- Lectores de huésped** – Los lectores de huésped en la escuela no son visitantes tan regulares como los otros voluntarios. En vez de eso, ellos vienen a educar cuando son llamados por administradores, maestros o las escuelas. Ellos leen historias que alimentan a los estudiantes.
- Mentor** – Un mentor es alguien que, junto con los padres, proporciona a los jóvenes apoyo, con consejo, con amistad, con refuerzo, y con ejemplo constructivo. Los mentores son oyentes buenos, personas, que cuidan, personas que quieren ayudar a los jóvenes sacan las fuerzas que son ya allí.
- Los Viajes de Estudio** – Usted tiene la oportunidad de acompañar a su niño y ayudar a los maestros que supervisan a los estudiantes en varios viajes de estudio a través del año.

Nombre (por favor impresión e incluya su segundo nombre o inicial): _____
El apellido de soltera (si esta casado): _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____ Email: _____
Etnicidad: ____Anglo Sajon ____ Africano Americano ____Hispano ____Asiano
Fecha de Nacimiento: _____
Escuela Preferida: _____

Firma

Fecha

Política Corsicana ISD consejo requiere que todos los voluntarios que se someten a una revisión de antecedentes penales.

Importante - Por favor, asegúrese de completar ambas páginas (anverso y reverso).

La Superintendencia mantendrá la lista maestra de voluntarios por el campus.

DPS Computarizó la Comprobación de Historia Criminal (CCH) (COPIA de AGENCIA)

Yo, _____, he sido notificado que una verificación criminal
EL NOMBRE del SOLICITANTE O EL EMPLEADO (Por Favor, impresione)

Computarizado (CCH) y cheque de comprobación será realizado conseguir al acceder al Departamento de Seguridad Pública de Texas en su sitio web seguro y será basado en el nombre y la fecha de nacimiento que suministro yo.

A causa de que la información de nombre no es una búsqueda exacta y sólo tomando las huellas dactilares representan identificación verdadera a la historia criminal, la organización (como alistado abajo) realizara el cheque criminal no es permitido discutir la información obtenido utilizando de este método y por lo tanto la agencia puede ofrecer la oportunidad de tener una huella dactilar realizado para vaciar cualquier identificación incorrecta basado en la búsqueda del nombre, si la búsqueda proporciona un reporte criminal que yo sé no puede ser mía.

Para el proceso de las huellas dactilares seré requerido a someterme a un conjunto lleno y completo de mis huellas dactilares para un análisis hecho por el Departamento de Seguridad Pública de Texas AFIS (sistema automatizado de identificación de huella dactilar). Me han informado que para completar este proceso, debo tener la forma (FAST)para las huellas dactilares de esta agencia, debo hacer una cita en línea, debo someter un conjunto lleno y completo de mis huellas dactilares, y debo pagar un honorario de \$9.95 a la compañía de servicios que toma las huellas dactilares, L1. Enrollment Services.

Una vez que este proceso se completa y la agencia recibe los datos de DPS, la información de mi huella dactilar y registro criminal de historia puede ser discutido conmigo.

(Esta copia debe quedarse en el archivo por su agencia. Se requiere para futuras Auditorías de OPS).

La firma de Solicitante o Empleado

____/____/____
Fecha

El Nombre de agencia (por favor impresione)

La firma de Representante de Agencia

____/____/____
Fecha

Please:	
Check and Initial each Applicable Space	
CCH Report Printed:	
Yes _____ No _____	_____ initial
Purpose of CCH: _____	
Hired _____ Not Hired _____	_____ initial
Date Printed: ____/____/____	_____ initial
Destroyed Date: ____/____/____	_____ initial
Retain for your files	

ADB/Verification
08/2009