

*****All questions must be answered to proceed with background check*****

*1. Have you ever been convicted of a criminal offense other than a minor traffic violation? Yes No
If yes, please explain:

*2. Have you ever had any indicated finding of child abuse filed in your name? Yes No
If yes, please explain:

*3. Does your name appear on any Sex Offender Database in any state or country? Yes No
If yes, please explain:

*4. Are there charges pending against you at this time? Yes No If yes, please explain:

All information provided above is true and correct to the best of my knowledge. I understand that misrepresentations or omissions may be cause for rejection or may be cause for subsequent dismissal as a volunteer.

I understand that the North Chicago Community Unit School District #187 will review my background, verify information and conduct a complete criminal background check. I voluntarily and knowingly authorize any government agency, its officers, employees and agents to release any and all information regarding my criminal history to the North Chicago Community Unit School District, its officers, employees and agents.

I understand that the District reserves the right to deny my application to serve as a volunteer. I hereby release the District, its board and its agents, as well as all providers of information, from any liability related to furnishing, receiving, or using information related to arrests and convictions.

As a volunteer working in the North Chicago Community Unit School District #187, I understand that this is a volunteer position that entitles me to no pay or wages from the District for my services. I understand that the information on this form will be added to a school district database and that I may be contacted to volunteer in the areas specified. I understand that this volunteer agreement can be ended without notice at any time by either the school district or me.

*Volunteer's Signature	*Date
*Building Administrator's Signature	*Date

Please return this form to your school office. Allow a minimum of two weeks for processing, contact the school for results.
Revised: 08-2012

FOR OFFICE USE ONLY Approved
 Approved with own Child
 No Money
 No Driving
 Not Approved - Cannot Volunteer

Final Approval Date _____

By: _____

Distrito Escolar de North Chicago #187

Solicitud para ser Voluntario y Formulario para Consentimiento

El Distrito Escolar de North Chicago tiene como póliza llevar a cabo una verificación de antecedentes criminales de todos los individuos que buscan servir como voluntarios. La información proveído en esta forma sólo será usada para llevar a cabo tal verificación de antecedentes. Para poder procesar, toda información resaltada en gris y (marcada con *) es requerido y debe ser completada. **Por favor escriba toda la información en letra de molde.**

Nombre (Nombre, Inicial-2° nombre, Apellido):	*Fecha de Nacimiento:	*Teléfono: De día () Por la tarde ()
---	-----------------------	--

Nombre de soltera:/Otros Apellidos	*Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Correo electrónico (E-Mail):
------------------------------------	--	------------------------------

Dirección:	*Ciudad, Estado, Código Postal:
------------	---------------------------------

¿Cuánto tiempo en esta dirección? _____ Si menos de un año; provee dirección anterior: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____	*¿Cuántos años de residencia en IL? _____ * Si menos de 10 años en IL, provee Ciudad y Estado anterior:
--	--

Tiene usted un alumno(s) matriculado en el Distrito Escolar de North Chicago? Si No *Si es si, provee nombre de todo alumno(s):

Voluntario es: Padre/Guardián Estudiante de Colegio Otro (especifique)

Lista la(s) escuela(s) y grado(s) en las cuales usted está interesado en servir como voluntario:

Cuál prefiere usted? (marque uno) Ayudar sólo en la clase del grado de mi hijo(a)
 Ayudar en una clase de cualquier grado si necesitan ayuda

¿Cómo está dispuesto a ayudar como voluntario? (marque todas las que sean pertinentes)
 Dentro de la Escuela Trabajar desde mi casa No tengo preferencia

Marque los días y enumere las horas que usted está disponible para actuar como voluntario

Lunes - Horas _____ Martes - Horas _____
 Miércoles -Horas _____ Jueves - Horas _____
 Viernes - Horas _____

¿Con que frecuencia está usted dispuesto a actuar como voluntario (marque uno) Mas de una vez a la semana Una vez a la semana Una vez al mes Otra (Por favor explique)

A continuación hay una lista general de algunos tipos de oportunidades de voluntariado que están disponibles en el Distrito Escolar de North Chicago. Por favor marque las oportunidades que son de interés para usted.

Servir de tutor de niños(as)
 Oficina (ej. mecanografía, mantener registros, archivo, hacer copias, asistente de computación)
 Salón de clases (ej., ayudar a grupos de alumnos, viajes de estudio, crear y manejar materiales de instrucción)
 Escuela en general (ej. organizar, supervisar o dirigir actividades especiales, acontecimientos o programas)
 Programas Antes o Después de la Escuela (por favor especifique)
 Habilidades o Talentos Especiales (Enumere aquellos que usted tiene y está dispuesto a contribuir ej. Música, , artístico, liderazgo, supervisión de grupos, recaudación de fondos, tecnología, presentador en días de orientación profesional, , o experiencias especiales.)
 Acompañante para viajes de estudios

Otras formas en la que puedo ayudar:

Las próximas preguntas, deben ser contestadas para continuar con la verificación de antecedentes**

¿Además de una violación de tráfico menor, ha sido usted alguna vez convicto de felonía o un delito menor? Sí No
Si es sí, por favor explique:

¿Alguna vez ha tenido alguna indicación de la búsqueda de abuso de menores presentada en su nombre?
 Sí No Si es sí, por favor explique:

¿Su nombre aparece en ninguna base de datos de delincuentes sexuales en cualquier estado o país?
 Sí No Si es sí, por favor explique:

¿Hay algún cargo pendiente contra usted actualmente? Sí No Si es sí, por favor explique:

da la información proporcionada arriba es verdadera y correcta hasta donde yo sepa. Yo entiendo que la torsión u omisión puede ser causa de rechazo o puede causar un subsiguiente despido de mi voluntariado.

Entiendo que el Distrito Escolar de North Chicago revisará mis antecedentes, verificará la información y conducirá a completa revisión de antecedentes criminales. Yo voluntariamente y conscientemente autorizo a cualquier agencia gubernamental, sus oficiales, empleados y agentes hacer saber al Distrito Escolar de North Chicago, a sus oficiales, a los empleados y agentes de cualquiera y toda información con respecto a mi historia criminal.

Yo entiendo que el Distrito reserva el derecho de negar mi solicitud de servir como voluntario. Por la presente otorgo al Distrito, su junta y sus agentes así como a todos los proveedores de información de cualquiera responsabilidad relacionada con el suministro, recibo o uso de información relacionada con arrestos y condenas.

Como voluntario que trabaja en el Distrito Escolar de North Chicago, entiendo que esta es una posición voluntaria que no me da derecho a pago o sueldo por mis servicios de parte del Distrito. Entiendo que la información en este formulario será adicionada a la base de datos del distrito escolar y que yo puedo ser contactado como voluntario en las áreas especificadas. Entiendo que este acuerdo voluntario puede terminar sin aviso en cualquier momento sea por el distrito escolar o por mi.

Firma del Voluntario	*Fecha
Firma del Administrador de la Escuela Local	*Fecha

Por favor devuelva este formulario a la oficina de su escuela. Permita un mínimo de dos semanas para completar el proceso, llame la escuela para resultados.

Revised: 08/2012