

# Paquete de Voluntarios de la Comunidad



# Voluntarios en Escuelas Publicas



Waller Independent School District,  
[www.wallerisd.net](http://www.wallerisd.net)

2214 Key Street, Waller, TX 77484  
936-372-0144



Estimado Miembro de la Comunidad:

Estamos complacidos de que esté interesado en ser un voluntario en el Programa VIPS de Waller ISD. Los voluntarios que participan en Waller ISD hacen una contribución valiosa a la educación de nuestros estudiantes. Estudios sobre la participación de los padres y la comunidad demuestran con sorprendente claridad que los estudiantes que tienen este apoyo realizan un mejor trabajo en muchos aspectos de la escuela. Cada pedacito de ayuda cuenta.

Su voluntad de dar un paso hacia adelante y proporcionar ayuda a Waller ISD durante estos momentos de cambios rápidos traerá grandes beneficios a nuestros estudiantes, nuestras escuelas y a usted mismo. A medida que nuestros estudiantes y escuelas mejoran, usted ganará nuevas habilidades y conocerá gente nueva con su participación en las diferentes áreas y eventos de Waller ISD.

El proceso para ser voluntario con el Programa VIPS en Waller ISD incluye una verificación y revisión de sus antecedentes de Historial No Criminal, una tarjeta de identificación válida, el que firme el Juramento de Voluntario y que llene una aplicación para ser voluntario. Después de que usted complete este proceso exitosamente, usted recibirá un correo electrónico de Voluntario Virtual con la información de acceso. Usted será contactado por el representante VIPS de su escuela con los siguientes pasos a seguir para ser voluntario.

Si usted tiene alguna pregunta en cómo ser un voluntario dentro del Programa VIPS, por favor contacte al representante de VIPS en su escuela.

Esperamos pronto trabajar con usted.

Adela Cornejo

Coordinadora Bilingüe de Comunicación  
y Relaciones de Comunidad, Waller ISD



## Código de Conducta del Voluntario

(Este documento define las expectativas del Distrito para todos los voluntarios de las escuelas)

### **Como voluntario, me comprometo a acatar y cumplir con el código de conducta del voluntario que sigue a continuación:**

1. Inmediatamente al llegar, yo me registrare en la oficina principal en el sitio de registro designado.
2. Yo usare la identificación de voluntario como lo requiere la escuela.
3. Yo utilizare baños destinados para adultos solamente.
4. Yo estoy de acuerdo en nunca estar a solas con estudiantes individuales que no estén bajo la supervisión de algún maestro o autoridad de la escuela.
5. Yo no contactare a los estudiantes fuera de las horas de la escuela sin permiso de sus padres.
6. Yo estoy de acuerdo en no intercambiar números de teléfono, direcciones de hogar, direcciones de correo electrónico o cualquier otro directorio de información con los estudiantes sin importar el propósito, a menos que sea requerido como parte de mi trabajo como voluntario. Yo intercambiare información del directorio solo con la aprobación de los padres y de administración.
7. Yo mantendré confidencialidad fuera de la escuela y compartiré con maestros y/o la escuela cualquier preocupación que yo tenga con relación al bienestar y/o la seguridad de un estudiante.
8. Yo estoy de acuerdo en no transportar estudiantes sin un permiso por escrito de los padres/guardianes o sin el permiso explícito de la escuela o el distrito.
9. Yo no revelare, usare o distribuiré fotografías de estudiantes o información personal sobre estudiantes, sobre empleados u otros.
10. Yo estoy de acuerdo en seguir los procedimientos del distrito para la verificación de voluntarios.
11. Yo estoy de acuerdo en notificar al director de la escuela inmediatamente si yo he sido arrestado por un delito menor o una felonía relacionada con sexo, drogas o armas.
12. Yo estoy de acuerdo en hacer solo lo que está en el mejor interés personal y educativo de cada niño con los que yo entre en contacto cada día.



## Juramento del Voluntario

Yo entiendo que en mi trabajo como voluntario en las escuelas, necesito mantener la confidencialidad con respecto a la información a la que yo pueda tener acceso relacionada con los estudiantes, las familias, y el personal de las escuelas.

Yo entiendo que no debo discutir el progreso o la conducta individual de los estudiantes con cualquier otra persona que no sea personal de la escuela.

Yo entiendo que si yo violo las reglas de confidencialidad de la escuela, se me pedirá que termine mi servicio como voluntario.

Yo he recibido el Código de Conducta del Voluntario, y estoy de acuerdo en seguirlo todo el tiempo o terminare mi voluntariado de inmediato.

En conformidad con la Ley del Senado 9 ( efectivo 9/19/2007) de la Agencia de Educación de Texas, yo entiendo que si no soy un padre, abuelo, y/o guardián de un estudiante de Waller ISD, o un voluntario de un solo evento ( ej. un festival), o un voluntario que está acompañando a un maestro en una excursión; Waller ISD está obligado a requerir una verificación de la historia de conducta criminal y se reserva el derecho de recibir y revisar cualquier registro mantenido por cualquier agencia del orden público.

Yo declaro que seguiré el Código de Conducta del Voluntario y estrictamente adherirme al Juramento de Voluntario que he tomado. Yo también afirmo que todas las declaraciones en la aplicación de Voluntarios para las Escuelas Públicas son verdaderas y exactas.

\_\_\_\_\_  
Nombre Impreso

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Aplicación de Voluntarios para Escuelas Públicas (VIPS) de Waller ISD**  
(Por favor imprima)

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Código Postal

Teléfono de Casa #: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular #: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Trabajo: \_\_\_\_\_  
Nombre de la Compañía Número de Teléfono

Nombre y número de teléfono de la persona a contactar en caso de una emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa #: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular #: \_\_\_\_\_

Teléfono del Trabajo#: \_\_\_\_\_

Escriba una breve declaración explicando por qué usted desea ser un voluntario para todo el distrito con el programa VIPS de Waller ISD:

\_\_\_\_\_

Enumere intereses o habilidades especiales que pueda tener, experiencia previa en enseñanza o tutoría, o idiomas que usted habla:

\_\_\_\_\_

Me gustaría ser voluntario/a en (Circule todas las que apliquen):

Elementaría K 1 2 3 4 5 Secundaria 6 7 8 Secundaria 9 10 11 12

Escuela de Preferencia (marque todos los que apliquen):  
 H.T. Jones Elementary  Roberts Road Elementary  Fields Store Elementary  
 E. Turlington Elementary  W.C. Schultz Junior High  I.T. Holleman Elementary  
 Waller High School  Waller Junior High

Yo declaro que todas las declaraciones en esta aplicación para Voluntario en Escuelas Públicas de Waller ISD (VIPS) son verdaderas y exactas.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha



# Waller Independent School District

www.wallerisd.net

Oficina de Recursos Humanos: 2214 Waller Street, Waller, Texas 77484 Teléfono: 936-931-0308 Fax: 936-372-9151 e-mail: mbrooks@wallerisd.net

## Forma de Autorización para Realizar un Reporte de Historial Criminal (Esta forma será remitida a Recursos Humanos para su procesamiento)

### Favor de marcar la posición apropiada:

- Voluntario/a
- Mentor Voluntario (llene todo esta forma)
- Maestro estudiante
- Observador/a de clase SMS
- Sustituto/a
- Nuevo/a empleado/a

### Favor de marcar la escuela/departamento apropiado:

- Field Store Elem.
- Holleman Elem.
- Jones Elem.
- Roberts Road Elem.
- Turlington Elem.
- Schultz Junior High
- Waller Junior High
- Waller High School
- Servicio de Comida
- Mantenimiento
- Transportación

El Distrito Escolar de Waller excluye de la verificación de Antecedentes Criminales a cualquier voluntario que sea padre, madre, abuelo, y/o guardián de un estudiante de Waller ISD; o a cualquier voluntario de un solo evento (por ejemplo: festivales), y aquellos voluntarios que son acompañados por maestros en viajes escolares (efectivo a partir del 9/19/07 basado en el Proyecto de Ley del Senado 9), sin excluir los resultados del sistema V-Soft. Es requisito del distrito solicitar que todos los voluntarios cedan su licencia de manejo para pasarla por el sistema V-Soft antes de cada asignación como voluntario.

Los voluntarios en la categoría descrita arriba, únicamente necesitarán llenar la siguiente información:

**“Yo afirmo que soy padre, madre, abuelo, y/o guardián de un estudiante de Waller I.S.D., o un voluntario de un solo evento (por ej. un festival); o seré voluntario únicamente cuando este acompañado de maestros en viajes escolares.”**

Voluntario (Nombre): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Voluntario: \_\_\_\_\_

**LAS ESCUELAS ARCHIVARÁN ESTE REGISTRO DEL VOLUNTARIO Y NO LO ENVIARÁN A RECURSOS HUMANOS; LOS VOLUNTARIOS QUE CUMPLAN CON LOS CRITERIOS DESCRITOS EN ESTE ESPACIO NO NECESITAN LLENAR EL RESTO DE LA FORMA**

*Por favor llene la siguiente información (excepto los voluntarios que cumplan con los criterios descritos arriba):*

**CERTIFICO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA FORMA DE CONSENTIMIENTO ES VERDADERA, CORRECTA, Y COMPLETA. SI ALGUNA INFORMACIÓN RESULTA SER INCORRECTA O INCOMPLETA, ENTIENDO QUE EXISTIRÁ LA POSIBILIDAD DE CANCELACIÓN DE CUALQUIER O TODA OFERTA DE EMPLEO Y SERÁ USADA A DISCRECIÓN DEL EMPLEADOR.**

**SOLICITANTE (NOMBRE EN LETRA DE MOLDE)** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre o inicial \_\_\_\_\_

Nombre de soltera u otros nombres usados en cualquiera y todos los demás registros de nacimiento y residencia. \_\_\_\_\_

\* Dirección \_\_\_\_\_ ( ) -  
Número o apartamento \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

\*\* Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_ \*\*Hombre/Mujer \_\_\_\_\_ \*\*Raza \_\_\_\_\_

**\*\* CONFIDENCIAL – ESTA INFORMACION SERA USADA ÚNICAMENTE PARA LA VERIFICACION DE HISTORIAL CRIMINAL**

Las siguientes son mis respuestas acerca de mi historial criminal (si lo hubiese).

1.  SÍ  NO ¿Ha sido usted alguna vez perseguido o sido declarado culpable ante una corte de alguna ofensa federal, estatal o municipal? (excluya faltas menores de tráfico).

Si respondió sí, escriba abajo los detalles.

Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Fecha de la ofensa: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Detalles de la convicción: \_\_\_\_\_

2.  SÍ  NO ¿Ha recibido alguna vez adjudicación diferida o alguna disposición similar por alguna ofensa federal, estatal, o municipal?

Si respondió sí, escriba abajo los detalles.

Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Fecha de la ofensa: \_\_\_\_\_

Detalles de la ofensa: \_\_\_\_\_

3.  SÍ  NO ¿Ha recibido alguna vez supervisión comunitaria o probatoria por alguna ofensa federal, estatal, o municipal? Si respondió sí, escriba abajo los detalles.

Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Fecha de la ofensa: \_\_\_\_\_

Detalles de supervisión: \_\_\_\_\_

4.  SÍ  NO ¿Ha sido alguna vez acusado de alguna ofensa criminal en un país fuera de la jurisdicción de los Estados Unidos? Si respondió sí, escriba abajo los detalles.

País: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Fecha de la ofensa: \_\_\_\_\_

Detalles de la convicción: \_\_\_\_\_

5.  SÍ  NO Al día que llena esta forma, ¿tiene cargos criminales pendientes en contra suya?

Si respondió sí, escriba abajo los detalles.

Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Fecha del arresto: \_\_\_\_\_

Detalles de cargos pendientes: \_\_\_\_\_

ESTA SECCIÓN SE DEBE USAR PARA ENLISTAR TODOS LOS CONDADOS Y ESTADOS DE SU RESIDENCIA DE LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS.

**CIUDAD/PUEBLO**

**CONDADO**

**ESTADO**

CIUDAD/PUEBLO	CONDADO	ESTADO

En conexión con mi solicitud de empleo, mi continuación de empleo, o en conexión con mi deseo de participar en actividades como voluntario(a), he sido aconsejado/a y de esta manera consiento y autorizo al Empleador y su agente, en cualquier momento durante o subsiguiente a mi proceso de solicitud, que lleve a cabo un reporte de investigación que puede incluir, pero no está limitado a, verificación de historial criminal, verificaciones de empleo y educación, referencias personales, entrevistas personales, mi historial crediticio personal, y registro de conducir. Por medio de la presente consiento al uso de mi empleador de cualquier información proporcionada en esta forma o durante el proceso de solicitud para que lleve a cabo la investigación. El empleador me ha informado que tengo el derecho a revisar y debatir cualquier información negativa que pudiera impactar negativamente una decisión para ofrecerme el empleo. Estoy de acuerdo en no hacer ningún cargo en contra del Empleador ni cualquier agencia que use el Empleador con respecto a cualquier información reportada por la agencia de reportes. De acuerdo con el acta "Fair Credit Reporting Act", tengo el derecho a saber si el empleo se me niega debido a información obtenida de una agencia de reporte de consumidores. De ser así, seré notificado y se me dará el nombre, dirección, y teléfono de la agencia que produjo la información. Además de esto, he sido informado que tendré oportunidad razonable de corregir cualquier información equivocada reportada dentro de un lapso de tiempo razonable establecido a la discreción del Empleador. Bajo el acta "Fair Credit Reporting Act" eh sido aconsejado que al solicitarlo, se me dará el nombre, dirección, y teléfono de la agencia que reporta, así como la naturaleza, sustancia, y fuente de toda la información. Reconozco que fax, copia, o correo electrónico será válido como el original.