



Forma voluntaria de la escuela

Compruebe por favor la escuela que usted está interesado en ser voluntario:

Belwood primaria

Sonoraville primaria

Ashworth medio

Fairmount primaria

Tolbert primaria

brote rojo medio

Red Bud primaria

WL Swain primaria

Gordon Central alta

Sonoraville alta

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección Calle/Ciudad/Estado, código postal código: _____

Número de células: _____ Otro número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Estudiante (s) nombre (s): _____

¿Hablas alguna lengua diferente al inglés? Sí No

Si responde sí, indíquelos idioma (s): _____

Por favor indique cualquier formación especial que se activo cuando el voluntariado: _____

¿Hay un tiempo específico o un día que le gustaría ser voluntario? Si es así, por favor, lista: _____

Están disponibles para una posición a largo plazo voluntario? Sí No

Por favor indique las áreas de interés: _____

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Le Rec: _____ BGC: _____ formación de Director de cumplimiento: _____

Forma de Consentimiento

Escuela: _____

Por la presente yo autorizo a las Escuelas del Condado de Gordon a recibir cualquier historia criminal relacionada a mí que puedan estar en los archivos de cualquier agencia de justicia federal, del estado o local.

Nombre Completo (Escrito)

Fecha de Nacimiento

Dirección

Número de Seguro Social

Ciudad, Estado, Código

Firma

Notario

Sexo

Raza

Fecha

Afirmación Historia Criminal

Afirmación Personal: Léase por favor cuidadosamente. El fallar en completar toda esta sesión resultara en que su aplicación sea regresada a usted sin ser procesada.

Si No ¿Alguna vez ha sido despedido, no renovado, terminado o ha renunciado mientras que en la investigación por las denuncias de comisión de un delito, un delito que implique depravación moral o una violación de cualquier código de ética de las profesiones?

Si No ¿Tiene cargos pendientes en su contra por la comisión de un delito grave, un delito que implique depravación moral o una violación de cualquier código de ética de las profesiones?

Si No ¿Ha tenido alguna vez cualquier acción adversa (por ejemplo: advertencia, reprimenda, suspensión, revocación, rendirse voluntariamente, etc.) en contra de cualquier certificado de profesionalidad o licencia de cualquier agencia (en cualquier estado) que no sea la Comisión de Estándares Profesionales de Georgia?

Yes No Por cualquier delito grave o por cualquier delito menor que involucre depravación moral, alguna vez:

- Se declaró culpable
- Sido declarado culpable
- Presento una declaración de no lo contenderé
- Ha concedido tratamiento de los delincuentes por primera vez sin adjudicación
- Participaron en un programa de desviación previa al juicio o
- ¿Sido sometido a una orden judicial por el cual se retuvo un fallo o sentencia?

Yo afirmo al mejor de mi consentimiento que toda la información es verdadera y correcta. Por la presente yo doy mi permiso a la Comisión de Estándares Profesionales obtener copias de cualquier archivo criminal y registros personales relacionados a mí, que están en manos de cualquier agencia del gobierno local, del estado y federal o entidad; a la liberación de los registros a la Comisión. Entiendo yo que esta información puede ser compartida con otros estados en el caso de que cualquier acción disciplinaria afecta mi certificación.

Firma: _____ Fecha: _____

Escribir el Nombre: _____

Revisado (12/07)

