



2011-2012 Aplicación para VIPS



Partners in Education . . . Where all roads lead to success

Participar en Voluntarios en Escuelas Públicas (VIPS) es una manera fácil de participar en la educación de los estudiantes de Bastrop ISD. Usted puede planificar o acompañar a maestros y estudiantes en excursiones, organizar eventos de recaudación de fondos para necesidades especiales o ingresar en el PTA/Booster Club de su escuela. Para comenzar a ser un voluntario hoy, llene la forma y regrésela a: Bastrop ISD, Community Partnerships, 906 Farm Street, Bastrop, TX 78602 o Fax: 512-308-1607.

Escuelas: _____
(Anota todas las escuelas donde quiere ser voluntario)

Información de Contacto

Nombre: _____ Fecha: _____
Dirección de Casa: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Dirección de envío: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
Correo Electronico: _____
Numero de Casa/Celular: _____ Numero de Trabajo: _____

Oportunidades de Voluntario

(Favor de marcar las áreas donde le gustaría participar)

Aula/Oficina Excursiones Mentor Exámenes de Salud
 Tiempo de Leer Eventos de Noche PTA Proyecto de Graduación
 P-16 Partnership Booster Club (Nombre del Club _____) Otro
 Programa de "Terminar su Tarea-Quedarse en Escuela"
Nombre de Niño: _____ Grado: _____ Maestro: _____
Nombre de Niño: _____ Grado: _____ Maestro: _____

Yo autorizo que El Distrito Independiente Escolar de Bastrop lleve a cabo una verificación de antecedentes penales. También autorizo que cualquiera y todas las agencias de ley a dar cualquiera y todos mis antecedentes penales que yo pueda tener al Programa de Partners in Education en El Distrito Independiente Escolar de Bastrop. Yo entiendo que el único propósito de obtener esta información es para asegurar la seguridad de todos los voluntarios, estudiantes, y personal de BISD.

Firmando la forma, usted suministra autoridad a para verificar toda la información encontrada en esta aplicación. Su firma testimonia a su veracidad de toda la información encontrada en esta aplicación.

Una aplicación por persona por favor

Nombre Legal en letra de molde del Candidato

Fecha de Nacimiento del Candidato

Firma del Candidato

Numero de Seguro Social o
Numero de Licencia del Candidato

Póliza Nueva-Para llenar su aplicación, tenemos que recibir una copia de la licencia de conducir o otra forma de identificación del aspirante que contiene una foto de la persona otorgado por un agente del gobierno de los Estados Unidos.

**Favor de permitir 2 semanas de proceso
Uso solamente para la oficina del Distrito**

Date Submitted: _____ Date Approved: _____

Bastrop Independent School District

Verificación Computarizada del Historial Criminal (CCH) de DPS

Yo, _____, he sido notificado que se llevara a cabo una

NOMBRE DEL SOLICITANTE O EMPLEADO (Letra de imprenta)

verificación computarizada de mi historial criminal (CCH) al ingresar al portal de Internet del Departamento de Seguridad Publica de Texas (Texas Department of Public Safety) y que esta se basara en la información que otorgue sobre mi nombre y fecha de nacimiento.

Debido a que la información basada en el nombre no es una búsqueda exacta y solamente las búsquedas de expedientes de huellas dactilares representan una identificación real del historial criminal, la organización (como se describe al final) que lleva a cabo la revisión del historial criminal no puede discutir ninguna información obtenida utilizando este método; por lo tanto, la agencia podría ofrecer la oportunidad de realizar una búsqueda por medio de las huellas dactilares para despejar cualquier confusión de identidad basada en la búsqueda por medio del nombre, si la búsqueda provee un informe criminal del cual yo se es ajeno a mi persona.

Para el proceso de la impresión de huellas dactilares, se requerirá presentar un muestrario complete y total de mis huellas dactilares para su análisis a través del sistema APIS (sistema de identificación de huellas dactilares automatizado) del Departamento de Seguridad Publica de Texas. Se me ha informado que para poder terminar este proceso, debo tener el formulario de huellas dactilares correcto (FAST) de esta agencia, programar una cita en línea, presentar un muestrario completo y total de mis huellas dactilares y pagar una cuota de \$9.95 a la compañía que ofrece los servicios de impresión de huellas digitales, Servicios de Inscripción LI (LI Enrollment Services.)

Una vez que haya finalizado el proceso y que la agencia reciba la información del Departamento de Seguridad Publica, la información sobre el expediente del historial criminal de huellas dactilares podrá ser discutida conmigo.

(Esta copia debe permanecer en el expediente de su agencia. Se requiere para futuras auditorias de DPS)

Firma del Solicitante o Empleado

Fecha

Nombre del la Agencia (Letra de Imprenta)

Nombre del Representante de la Agencia (Letra de Imprenta)

Firma del Representante de la Agencia

Fecha

<p>Únicamente para la oficina. Please: Check and Initial each Applicable Space</p> <p>CCH Report Printed:</p> <p>YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> _____ initial</p> <p>Purpose of CCH: <input type="checkbox"/> Volunteer <input type="checkbox"/> Mentor</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved _____ initial</p> <p>Date Printed _____ initial</p> <p>Destroyed Date: _____ initial</p> <p style="text-align: center;">Retain in your files</p>
--
