



## Escuelas Públicas de Denver SOLICITUD DE VOLUNTARIOS

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ SN. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono Principal # \_\_\_\_\_ Segundo teléfono # \_\_\_\_\_

Recurso de Recomendación \_\_\_\_\_

Marque el tipo de servicio que le interesa como voluntario:

\_\_\_\_ Asistencia al Maestro      \_\_\_\_ Salud      \_\_\_\_ Tutorías a Extranjeros      \_\_\_\_ Lectura  
\_\_\_\_ Supervisión Pequeños grupos      \_\_\_\_ Discapacidades de Aprendizaje      \_\_\_\_ Tutorías  
\_\_\_\_ Matemática      \_\_\_\_ Enriquecimiento      \_\_\_\_ Biblioteca      \_\_\_\_ Administrativo  
\_\_\_\_ Otro

Marque el nivel de grado que le interesa:    K-2 \_\_\_\_\_ 3-6 \_\_\_\_\_ Medios \_\_\_\_\_ Secundaria \_\_\_\_\_

Marque los días y horas que estará disponible:

	Mañana	Tarde	Noche
Lunes	_____	_____	_____
Martes	_____	_____	_____
Miércoles	_____	_____	_____
Jueves	_____	_____	_____
Viernes	_____	_____	_____

Escuela o área a la que le gustaría ser asignado \_\_\_\_\_

## Acuerdo de Confidencialidad de Voluntarios/ Admisión

Tanto mientras esté comprometido con las Escuelas Públicas de Denver como también luego, los **voluntarios**, pasantes o cualquier otro individuo autorizado para una tarea proveyendo servicios para las Escuelas Públicas de Denver (**de aquí en más "empleados"**), deben preservar la confidencialidad de todos los expedientes y archivos de empleados y estudiantes de las Escuelas Públicas de Denver, y otras propiedades e información confidencial, y no puede usar ninguna de esta información en beneficio de sí mismo, o de cualquier entidad, comercio o persona distinta de las Escuelas Públicas de Denver.

Consecuentemente, estoy de acuerdo y admito que preservaré la confidencialidad de toda propiedad e información confidencial perteneciente a las Escuelas Públicas de Denver o a sus empleados y estudiantes, incluyendo pero no limitado a los expedientes de personal o archivos estudiantiles, tanto mientras yo esté proveyendo servicios a las Escuelas Públicas de Denver como luego, y no tomaré o malusaré ninguna información confidencial en ningún momento.

También admito y estoy de acuerdo en cumplir todos los principios aplicables de las Escuelas Públicas de Denver en conexión con el desempeño de mis servicios como voluntario, incluyendo pero no limitado a Principios de la Ministerio GBJ ("Expedientes y Archivos de Personal") y JRA/JRC ("Archivos Estudiantiles/ Liberación de Información sobre el Estudiante").

A su vez acuerdo en admitir que, a pedido de las Escuelas Públicas de Denver o en caso de la terminación de mis servicios, yo le devolveré a las Escuelas Públicas de Denver, en tiempo y forma, todas sus propiedades, específicamente incluyendo todos los documentos, discos u otro tipo de accesorios de computación u otros materiales en mi posesión o bajo mi control que contengan ideas, procesos, conceptos o otra propiedad o información confidencial perteneciente a las Escuelas Públicas de Denver o sus empleados o estudiantes.

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL VOLUNTARIO

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
TESTIGO

-----Para ser Completado por Funcionarios Escolares- To Be Completed By School Official-----

Interviewed by: \_\_\_\_\_ Organization \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

School assigned to: \_\_\_\_\_ Date of assignment \_\_\_\_\_

Approved: Principal \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

Oficina de Servicios de Voluntarios  
1350 E. 33rd Ave  
Denver, CO 80205-3924  
720-424-8245 Fax - 720-424-8266  
Volunteer\_Services@dpsk12.org