



**FEDERAL WAY  
PUBLIC SCHOOLS**

**Aplicación Para Ser Voluntario en Las Escuelas  
públicas de Federal Way**

NOMBRE DE LA ESCUELA(S): \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO(S): \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES INFORMACIÓN DE ABUSO DE NIÑO/ADULTO LEY (RCW 43.43.830 HASTA LA 43.43.845) PARA SER VOLUNTARIO EN LAS ESCUELAS PUBLICAS DE FEDERAL WAY LLENE LA FORMA POR COMPLETO.

INSTRUCCIONES: SI ESTA INTERESADO EN SER VOLUNTARIO EN LAS ESCUELAS PUBLICAS DE FEDERAL WAY POR FAVOR COMPLETE ESTE FORMULARIO. COMPLETAR ESTE FORMULARIO LE PERMITE A FWPS SOLICITAR INFORMACIÓN DEL HISTORIAL DE ANTECEDENTES PENALES DE LA SECCIÓN DE IDENTIFICATION DE PATRULLA DEL ESTADO DE WASHINGTON Y ANTECEDENTES PENALES. POR FAVOR PROVEER UNA LISTA DE TODAS LAS ESCUELAS DONDE USTED DESEA SER VOLUNTARIO EN FWPS EN LA PARTE DE ARRIBA.

UNA APLICACIÓN COMPLETA INCLUYE UNA COPIA DE LA LICENCIA DEL SOLICITANTE.

Compartir información de este historial criminal está prohibido al menos que sea en obediencia al artículo RCW 10.97.050.

**A. VOLUNTARIO – SOLICITANTE: (Con letra clara)**

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

Apellido

Nombre

Alias/Nombre de Soltera: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Mes/Día/Año

Raza: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Domicilio

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código Postal

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

**La información que he proporcionado es correcta y he recibido las pólizas de acoso FWPS 5266 y 3207 de FWPS.**

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Hasta esta fecha, el solicitante nombrado arriba no muestra ninguna evidencia conforme a la ley RCW 43.43.830-43.43.845. **Válido por 2 años de la fecha del sello.**

**PARA USO DE FWPS SOLAMENTE**

**B. INTERESES DEL VOLUNTARIO**

- En el Salón de clases
- En Paseos Escolares  
Por favor incluya las fechas de los paseos si lo sabe
- Día de Campo
- Si necesita quedarse hasta el siguiente día para uno de los eventos se requiere que le revisen las 10 huellas digitales a un costo de \$65. Debe hacer una cita con la oficina de recursos humano cuando menos 2 meses antes del evento.
- Otro \_\_\_\_\_

**C. INFORMACION DEL SOLICITANTE:**

**DOMICILIO DEL SOLICITANTE:  
Federal Way Public Schools  
Attn: Human Resources  
33330 8<sup>th</sup> Avenue South  
Federal Way, WA 98003**

## DECLARACIÓN DE REVELACIÓN DE ESCUELAS PÚBLICAS FEDERAL WAY

Favor de contestar las siguientes preguntas y firmar la declaración. Cualquier falsificación o declaración falsa intencional, incluso omisión de un hecho de peso o el no rellenar cualquier porción de su solicitud o este cuestionario puede constituir razón suficiente para denegar estado de voluntario, empleo o empleo a continuación con las Escuelas Públicas de Federal Way.

Toda documentación requerida que se pide abajo debe acompañar a este formulario. Se debe contestar toda pregunta. Si se requiere espacio adicional, adjunte una hoja de papel.

### SECCIÓN I - DATOS PERSONALES (favor de escribir con letra de molde o a máquina)

1. NOMBRE:

Apellido

Nombre

Segundo Nombre

2. Favor de indicar todo nombre que (a) Ud. ha utilizado al trabajar en otro empleo o (b) se le conoce a Ud. de referencia. Si hay más de tres, indicar en una hoja aparte.

### SECCIÓN II - CAPACIDAD PROFESIONAL

Si Ud. contesta "sí" a preguntas 1 a 4, en otra hoja, proporcione una explicación completa, incluso deberes, circunstancias y toda documentación de apoyo.

Sí No

1. ¿Ud. jamás ha sido despedido de cualquier empleo?
2. ¿Ud. jamás ha renunciado o de otra manera dejado cualquier empleo mientras quedaban pendientes o bajo investigación alegatos de mala conducta suya?
3. ¿A Ud. jamás se le ha disciplinado un patrón anterior o actual por causa de alegatos de mala conducta?
4. ¿Ahora es Ud. objeto de cualquier investigación de parte de un patrón por causa de alegatos de mala conducta o acoso suyo o jamás un patrón le ha declarado culpable de mala conducta o acoso?

### SECCIÓN III - ANTECEDENTES CRIMINALES

1. Marcar cualquier de los siguiente por los cuales Ud. haya sido condenado, incluso cualquier de estos crímenes porque se le hayan puesto nuevo nombre: (La palabra "condenado" incluye todo caso en que ocurrió un veredicto de culpabilidad, una alegación de culpabilidad o de nolo contendere, o estipulación a hechos o condena diferida o condicional).

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acometimiento Custodial                                   | <input type="checkbox"/> Compra o Venta de Niños                                 | <input type="checkbox"/> Incendio Intencional 1o Grado                       |
| <input type="checkbox"/> Homicidio Impremeditado 1 o 2 Grado                       | <input type="checkbox"/> Abuso Indecente de Menores                              | <input type="checkbox"/> Acoso Malicioso                                     |
| <input type="checkbox"/> Violación, 1o, 2o o 3o Grado                              | <input type="checkbox"/> Exposición Obscena-Felonia                              | <input type="checkbox"/> Escalamiento de 1o Grado                            |
| <input type="checkbox"/> Prostitución  | <input type="checkbox"/> Explotación Sexual de Menor(es)                         | <input type="checkbox"/> Abandono Criminal                                   |
| <input type="checkbox"/> Promoción de Prostitución - 1o Grado                      | <input type="checkbox"/> Homicidio Vehicular                                     | <input type="checkbox"/> Asesinato con Agravios                              |
| <input type="checkbox"/> Robo - 1o o 2o Grado                                      | <input type="checkbox"/> Incesto   | <input type="checkbox"/> Asesinato de 1o o 2o Grado                          |
| <input type="checkbox"/> Patrocinar una Prostituta Menor                           | <input type="checkbox"/> Reclusión Ilegal  | <input type="checkbox"/> Promoción de Pornografía                            |
| <input type="checkbox"/> Extorsión de 1o, 2o, o 3o Grado                           | <input type="checkbox"/> Acometimiento Simple                                    | <input type="checkbox"/> Secuestro - 1o o 2o Grado                           |
| <input type="checkbox"/> Acometimiento de un Niño - 1o, 2o o 3o Grado              | <input type="checkbox"/> Maltratamiento Criminal - 1o o 2o Grado                 | <input type="checkbox"/> Abuso Sexual de Niños - 1o, 2o o 3o Grado           |
| <input type="checkbox"/> Mala Conducta Sexual con Menor(es) - 1o o 2o Grado        | <input type="checkbox"/> Interferencia Custodial - 1o o 2o Grado                 | <input type="checkbox"/> Comunicación con un Menor para Propósitos Inmorales |
| <input type="checkbox"/> Abuso o Descuido de Niños como lo define en RCW 26.44.020 | <input type="checkbox"/> Vendiendo o Distribuyendo Materias Eróticas a Menor(es) | <input type="checkbox"/> Violación de Niño - 1o, 2o, o 3o Grado              |
|  | <input type="checkbox"/> Infracción de Inhibitoria para Abuso de Niños           |  |



Marcar aquí si Ud. **no** ha sido condenado de ninguno de los de arriba, incluso cualquier de estos crímenes porque pueden haber recibido otro nombre

**VOLTEAR**

**Sí No**

2. ¿A Ud. se le ha condenado de crímenes relacionados a la explotación económica si la víctima era un adulto vulnerable como se lo define en Capítulo 43.43.830(6) RCW como se ha enmendado, e indicado como sigue: Extorsión del 1º, 2º o 3º grado; Robo del 1º o 2º grado; Hurto del 1º, 2º o 3º grado; Falsificación; o cualquier de estos crímenes como se nombraren en lo futuro?
3. ¿Jamás se le ha condenado a Ud. en cualquier acción de dependencia bajo RCW 13.34.040 de haber acometido sexualmente a un menor o de haberle abusado físicamente a cualquier menor?
4. ¿Jamás se ha decretado en un corte en un proceso de relaciones domésticas bajo Título 26 RCW de haber Ud. acometido sexualmente a un menor, o de haber abusado físicamente a cualquier menor?
5. ¿Jamás se ha decretado en un corte en un proceso de protección bajo Capítulo 74.34 RCW de haber Ud. abusado o explotado economicamente a un adulto vulnerable?
6. ¿Jamás se ha decretado en cualquier decisión final de una junta disciplinaria, o del director del departamento de licencias de cualquier de los siguientes negocios o profesiones, de haber Ud. abusado sexualmente o físicamente a cualquier menor, o persona con discapacidad de desarrollo, o de haber abusado o explotado economicamente a un adulto vulnerable: quiropráctico, odontología, higiene dental, naturopatía, masaje, partería, medicina y cirugía osteopático, terapia física, médicos, enfermería práctica, enfermería titulada, psicología, agentes de bienes raíces y agentes de ventas?
7. (a) ¿Ud. ahora tiene cualquier acusación criminal/orden de detención pendientes contra Ud. en Washington?  
(b) ¿Ud. ahora tiene cualquier acusación criminal/orden de detención pendientes contra Ud. en cualquier otro estado, provincia, territorio y/o país?
8. ¿Queda Ud. ahora bajo investigación en cualquier jurisdicción para posibles acusaciones criminales? Si su respuesta es "sí", identificar agencia y ubicación (dirección, ciudad, estado).
9. **¿Jamás se le ha condenado a Ud. de cualquier crimen?** (Nota: Para propósitos de esta pregunta, "condenado" incluye (1) toda ocasión en que una alegación de culpabilidad o nolo contendere es la base del condeno, y (2) todo procedimiento en que se ha suspendido o diferido una sentencia). Ud. no necesita indicar infracciones de tráfico por las cuales se impuso una multa o pérdida menos de \$150.

**Si Ud. respondió "sí" a preguntas 1 a 8 de Sección III, favor de proporcionar lo siguiente:** \*Una declaración detallada incluso lo que ocurrió, la naturaleza de la ofensa, acusación u orden. \*El nombre y dirección de la agencia de detención. \*La fecha de detención. \*La disposición final, si la hay. \*Si hubo un corte, el nombre y dirección del corte. \*El informe completa de detención y sentencia y decreto. y \*Un resumen vehicular por un plazo de cinco años si la detención se relacionó al manejar. Una respuesta de "sí" a las preguntas 7 a 9 no necesariamente le prohibirá de empleo.

#### SECCIÓN IV - APTITUD

**Sí No**

1. ¿Ud. ahora utiliza drogas ilegales?
2. ¿Ud. ha utilizado drogas ilegales durante el año pasado? De ser así, explicar en hoja aparte.
3. ¿Jamás se le ha condenado a Ud. de crímenes relacionadas a drogas o sustancias controladas?
4. ¿Jamás se ha decretado en cualquier asunto de dependencia o relación doméstica de haber abusado físicamente a cualquier persona?

**Si Ud. respondió "sí" a preguntas 3 o 4, adjuntar copias de todo decreto del corte registrado en el proceso de arriba.**

#### DECLARACIÓN

Se hará una investigación al Washington State Patrol y el Federal Bureau of Investigation para el candidato escogido. Si la información proporcionada o respuesta(s) a cualquier pregunta en la solicitud o Cuestionario de Antecedentes Pre-Emplo cambia(n) antes de que me empleen, entiendo que inmediatamente debo avisar a las Escuelas Públicas de Federal Way.

Conforme a RCW 9A,72.08a5, hago constar so pena de perjurio bajo leyes del estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto. Les autorizo a las Escuelas Públicas de Federal Way a investigar con patrones anteriores o referencias y obtener toda información tocante mis antecedentes relacionadas al empleo. Les absuelvo y renuncio a Escuelas Públicas de Federal Way, mi patrón anterior y toda referencia de toda responsabilidad en obtener o revelar tal información. Concuero que si he proporcionado cualquier declaración falsa o incompleta, el distrito puede, a su discreción única, sin aviso ni procedimientos de proceso debido, terminar mi contrato de empleo. Si se toma tal acción de parte del distrito, el contrato se juzgará nulo desde su inicio. Para solicitantes voluntarios, las Escuelas Públicas de Federal Way conserva el derecho de terminar o revocar el estado de un voluntario en cualquier momento.

Firma

Fecha Ciudad/Estado

## LISTA DE CONTROL/ACUERDO DE VOLUNTARIOS: 5630F

El Distrito reconoce la contribución valiosa hecha al programa escolar total mediante la ayuda voluntaria de padres y otros ciudadanos. Les agradecemos su ayuda y apoyo. A fin de proteger estudiantes y sus archivos, es necesario investigar y entrenar todo voluntario tocante su participación con estudiantes y actividades escolares. Personal y voluntarios deben permitir un mínimo de 2-5 días después de haber completado toda forma y haberlas entregado al Departamento de Recursos Humanos para que un solicitante para ser voluntario reciba permiso para comenzar servicio voluntario. Les agradecemos su comprensión de la necesidad de estas protecciones. Favor de leer y marcar cada una de las frases abajo.

- \_\_\_\_\_ Completar la porción de solicitante de la forma de Petición de Información y Antecedentes Criminales de la Patrulla Estatal de Washington y devolverla a la secretaria escolar (o al director atlética para entrenadores voluntarios). Esta forma queda vigente por dos años para voluntarios regulares y un año para entrenadores voluntarios.
- \_\_\_\_\_ Completar y devolver la Forma de Revelación de las Escuelas Públicas de Federal Way.
- \_\_\_\_\_ Si se requiere huellas digitales, (para entrenadores voluntarios y los con acceso no supervisado a niños), que tomen las huellas en la Oficina de Recursos Humanos, y proporcione un ID con foto. Si Ud. ya ha hecho esto para otra escuela o grupo, dentro de los últimos dos años, Ud. puede proporcionarnos con una copia para nuestros archivos, de acuerdo a RCW 28A.320.155.

Su firma abajo indica su acuerdo a cumplir todas las expectativas siguientes y también que Ud. ha completado las formas arriba antes de proporcionar servicios voluntarios.

### Papel y Expectativas

- \_\_\_\_\_ Voluntarios sirven de ayudantes. Entiendo que toda actividad voluntaria se lleva a cabo bajo la supervisión de personal del Distrito, y que todo servicio instruccional se rinde bajo el control y supervisión de personal certificado.
- \_\_\_\_\_ Personal determinará y les avisará a los voluntarios de toda capacitación o dirección que se requiera antes de ayudar con una actividad. Confirmaré responsabilidades asignadas y expectativas con el personal supervisor antes de comenzar cualquier actividad.
- \_\_\_\_\_ Problemas que surgen con estudiantes, bien sean instruccionales, médicos, de comportamiento u operacionales, se remitirán al personal para resolución final.
- \_\_\_\_\_ Cumpliré las políticas del edificio de firmar la entrada y salida en toda ocasión en que sirvo de voluntario en la escuela.
- \_\_\_\_\_ Llevaré etiqueta de ID según requiere la escuela.
- \_\_\_\_\_ Entiendo que el Distrito puede en cualquier momento revocar la aprobación de un voluntario. Entiendo que se requiere que yo cumpla toda política del Distrito. He leído las políticas del Distrito tocante las expectativas para estudiantes, personal y voluntarios tocante el acoso e intimidación (3207, 3207P, 5266, 5266P), el mantener límites profesionales (5253, 5253P), y voluntarios (5630, 5630P, 5630F). Se puede conseguir estos en línea o en la escuela u oficinas ESC. Entiendo que el no cumplir políticas del Distrito o cualquier porción de este Acuerdo puede resultar en que se revoque mi estado de voluntario y en algunos casos podría ser sometido a responsabilidad legal. Entiendo que si me culpan de cualquier crimen después de completar esta forma, debo reportarlo inmediatamente al Asistente al Superintendente para Recursos Humanos.

### Uso de Tecnología del Distrito

- \_\_\_\_\_ No utilizaré ningún sistema de computadoras, entrada o cuenta que se le ha asignado a otro. Si quedo autorizado para usar una computadora del Distrito, firmaré y cumpliré el Acuerdo del Distrito para Utilizar Tecnología.

### Confidencialidad

- \_\_\_\_\_ Entiendo que voluntarios no hablarán del rendimiento, actos u otra información tocante cualquier estudiante excepto con el maestro, consejero escolar o director del estudiante. Esto no solo es política del Distrito, pero también se lo manda la ley federal, El Acta de Derechos Educativos y Privacidad Familiares, 34 CFR Parte 99. Entiendo que la confidencialidad es pertinente a archivos escritos y declaraciones verbales.

\_\_\_\_\_  
Nombres de Niños-de Ser Estudiantes Actuales FWPS

\_\_\_\_\_  
Nombre del Voluntario-Letra de Molde

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

Pido que \_\_\_\_\_ sea aprobado para ser voluntario en nuestra escuela, pendiente aprobación apropiada.

\_\_\_\_\_  
Director/designado

\_\_\_\_\_  
Aprobación de Recursos Humanos