



2009-2010 Solicitud de Voluntarios



El programa Voluntarios en Escuelas Públicas (VIPS, por su sigla en inglés) le ofrece un modo fácil de cambiar el futuro con la inversión de sus talentos y de si mismo en los alumnos del ISD de DeSoto. Hay muchas maneras en que los profesionales, empresas, padres, jubilados, y otros integrantes de la comunidad pueden participar. Para ofrecerse hoy de voluntario, pedimos que cada voluntario complete el formulario que sigue, devolviéndolo a una de las escuelas o a: DeSoto ISD/PAC & Community Partnerships Department/200 E. Belt Line Rd./ DeSoto, TX 75115 o por telefax a: (972) 223-3791.

Campus _____
Enumere los campus escolares en que desea servir de voluntario

Datos de Contacto del Voluntario

Nombre _____ Fecha _____
Dirección _____ Apto. # _____ Ciudad _____ Cód.Postal _____
Correo electrónico: _____ Teléfono casa/celular _____ Teléfono empleo _____

Tipo de Servicio Voluntario Preferido:

- Escuchar a los alumnos leer
- Ayudar con actividades de arte
- Tutor (asignatura) _____
- Destrezas de computación _____
- Club "Booster" (Nombre del Club _____)
- Otro _____
- Ayudar con exhibiciones/tableros
- Conferencista
- Asistente oficinista
- PTA
- Asistente de patio de recreo
- Día Deportivo
- Trabajo con grupos pequeños
- Mentor
- Leer a los alumnos
- Paseos escolares
- Eventos de noche
- Compartir pericia con el salón

Intereses/Pasatiempos/Talentos Especiales

Favor de señalar los días y horas en que puede prestar ayuda:

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
AM _____
PM _____

En caso de emergencia, comuníquese con: _____ Teléfono: _____

Nombre del Alumno: _____ Grado: ____ Escuela: _____ Maestro: _____
Nombre del Alumno: _____ Grado: ____ Escuela: _____ Maestro: _____
Nombre del Alumno: _____ Grado: ____ Escuela: _____ Maestro: _____

REFERENCIAS

A fin de cumplir con los requisitos de la política de la Mesa Directiva, **se necesita la información a continuación para completar nuestros registros.** La presentación de este formulario autoriza al distrito verificar las referencias y realizar una verificación de antecedentes penales de los voluntarios candidatos. **Se guardará en confianza toda la información. Favor usar LETRA DE MOLDE CLARA para toda la información y firmar abajo.**

Nombre _____ Otros nombre que ha usado _____
Número de Seguro Social _____ F. de Nacimiento _____
Núm. de Licencia de Manejo _____ Estado _____
Grupo étnico: _____ Hombre _____ Mujer _____

Firma _____ Fecha _____