

FORMULARIO PARA CAMBIAR EL LUGAR EN QUE PRESTO MIS SERVICIOS DE VOLUNTARIO(A)

(Utilice este formulario para transferir información acerca de la autorización de Nivel I o Nivel II- FBI de voluntarios que anteriormente estaban en otra escuela del PUSD)

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Por favor letra legible) Mes/Día/Año

Otros nombres que ha usado: _____
(Por favor letra legible)

Número de Teléfono: _____

Remueva mi nombre de la lista de voluntarios en: _____
(Escuela)

(Escuela)

Agreguen mi nombre a la lista de voluntarios en: _____
(Escuela)

(Escuela)

Apellido del Estudiante (de ser diferente): _____

He pasado la inspección del: Nivel I (Ley Megan)

He pasado la inspección del Huellas Digitales: Nivel II – FBI

Estoy empleado(a) por PUSD en una posición que requiere la inspección del Huellas Digitales del FBI según el contrato de empleo.

(Posición)

Firma

Fecha