

INSCRIÇÕES PARA VOLUNTÁRIOS

Data: _____

(IMPRIMA ESSE DOCUMENTO)

Nome _____ Sobrenome _____

Endereço de casa _____ Ap. _____ CEP (código postal) _____

Telefone fixo (casa): _____ Telefone fixo (trabalho): _____ Telefone celular _____

E-mail _____

Masculino Feminino Outro

Faixa Etária 18-25 26-35 36-45 46-55 55+

CONTATO PARA EMERGÊNCIA:

Nome: _____ Telefone: _____ Relação com o aluno _____

Nome: _____ Telefone: _____ Relação com o aluno _____

Nome da escola onde desejo ser voluntário(a): _____,

Assinale com um (√) o grupo de Pais/Responsáveis do qual você pertence: _____ Membro da Comunidade _____

Suporte Direto ao Aluno _____ Outro _____

Assinale com um (√) as suas preferências de voluntariado abaixo:

<input type="checkbox"/> Voluntário	
Nome do aluno (se você é pai/mãe/responsável)	Série
Áreas de Interesse do Voluntário:	
<input type="checkbox"/> Representante(s) do Grupo Principal (CCP/PTA) <input type="checkbox"/> Planejar as atividades escolares (comitê escolar) <input type="checkbox"/> Sala de aula para apoio não acadêmico <input type="checkbox"/> Acompanhante para viagens escolares <input type="checkbox"/> Voluntário em programas extra curriculares <input type="checkbox"/> Atividades Escolares <input type="checkbox"/> Ajudar a escola com tradução/interpretação <input type="checkbox"/> Eventos/atividades /arquivamento/armazenamento/trabalhos administrativos do distrito	

<input type="checkbox"/> Voluntário de Apoio Direto ao Aluno (Tutor, mentor, etc.)	
Ponto de contato da escola, número de telefone, e-mail	
Nome do contato	Telefone ou e-mail
<input checked="" type="checkbox"/> O voluntário fornecerá apoio acadêmico direto aos alunos em sala de aula identificados pelo professor. <input checked="" type="checkbox"/> O voluntário pode ajudar o professor a organizar áreas na sala de aula e auxiliar nas atividades e eventos <input type="checkbox"/> Outros _____ (acordado com o professor)	
<div style="background-color: #cccccc; padding: 2px; text-align: center;"> Observação: Os Voluntários de Apoio ao Aluno devem fornecer UMA carta de referência antes de começar. </div>	

Disponibilidade do voluntário:

__ Segunda-feira __ terça-feira __ quarta-feira __ quinta-feira __ sexta-feira

Manhã Horário de almoço Horários após a aula Noite Sábado

Verificação de Antecedentes (GIC)

Preencha o formulário e obtenha uma verificação do Gabinete de Investigação Criminal (GIC) do estado, pessoalmente, no Gabinete do Procurador Geral de Rhode Island, no endereço 4 Howard Avenue, Cranston, RI 02910. Aberto das 8:30 às 16:30, de segunda a sexta-feira. Com várias vagas gratuitas para estacionamento e acesso direto à RIPTA. Você deve fornecer um documento de identidade válido com foto, e um cheque ou ordem de pagamento de US\$ 5, a serem recebidos pelo GIC. Dinheiro vivo não será aceito. Para mais informações, visite o site <http://riag.ri.gov/BCI/index.php>

Direito a recurso: Os candidatos voluntários do DEPP possuem o direito de apelar ou contestar informações imprecisas e/ou ofensas ou conclusões que possam desqualificá-los.