

## Formulario de Divulgación para Chaperones Adultos a Cargo de Cuidar a Estudiantes Durante la Noche Programas de Educación Ambiental al Aire Libre

*Chaperones/as adultos que estén a cargo de cuidar a estudiantes durante la noche deben completar este formulario de divulgación.*



Montgomery County Public Schools  
Lathrop E. Smith Environmental Education Center  
5110 Meadowside Lane  
Rockville, Maryland 20855

Sr./Sra./Srta.: \_\_\_\_\_ (Por favor escriba su primer nombre, inicial del segundo nombre, y apellido en letra de imprenta/molde)

Nombre del/de la Estudiante/Pariente: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
(Si corresponde)

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

- Entiendo que debo completar una sesión de capacitación sobre **Cómo Reconocer, Denunciar, y Prevenir Abuso y Negligencia Infantil** antes de poder servir como chaperón adulto/chaperona adulta.
- He leído y entiendo el folleto *Guía para Chaperones del Programa de Educación al Aire Libre* y entiendo las expectativas del voluntariado como chaperones en el programa de educación al aire libre.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Entiendo que debo completar una verificación obligatoria de antecedentes, incluyendo la verificación de huellas digitales.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Empleados actuales de MCPS (contratados después de 1988) y oficiales locales, estatales, y federales del orden público están exentos de verificaciones adicionales de huellas digitales. Sírvase firmar la declaración a continuación para verificar su situación de exención.

Certifico que actualmente soy empleado/a de MCPS (contratado después de 1988) o un miembro activo/a del cuerpo de orden público local, estatal, o federal que ha recibido una verificación de antecedentes como condición de empleo.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## Solamente para Chaperones Adultos y Estudiantes Ayudantes Que Prestan Servicios Durante el Día

### Formulario de Divulgación

#### Programas de Educación Ambiental al Aire Libre

*Los chaperones adultos que **no** tengan a cargo cuidar a estudiantes durante la noche  
y los estudiantes ayudantes deben completar este formulario de divulgación.*



Montgomery County Public Schools  
Lathrop E. Smith Environmental Education Center  
5110 Meadowside Lane  
Rockville, Maryland 20855

Sr./Sra./Srta.: \_\_\_\_\_ (Por favor escriba su primer nombre, inicial del segundo nombre, y apellido en letra de imprenta/molde)

Nombre del/de la Estudiante: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_  
(Si corresponde)

Calle: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### Adultos:

- Entiendo que debo completar una sesión de capacitación sobre **Cómo Reconocer, Denunciar, y Prevenir Abuso y Negligencia Infantil** antes de poder servir como chaperón adulto/chaperona adulta.
- He leído y entiendo el folleto *Guía para Chaperones del Programa de Educación al Aire Libre* y entiendo las expectativas del voluntariado como chaperones en el programa de educación al aire libre.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### Estudiante Ayudante de Escuela Secundaria:

- Nombre de su escuela secundaria: \_\_\_\_\_

Entiendo que podré estar sujeto/a a una verificación de antecedentes.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_