



2008-2009 Formulario de Registro e Información para Voluntarios Adultos de Texas 4-H

Nombre de Unidad/Club: _____ Número de Unidad/Club : _____

Nombre del Condado: _____

Información de Voluntario

Marque el título que prefiere: Sr. Sra. Srta. Dr.

Nombre Legal Completo Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Dirección de Correos _____

Ciudad/Pueblo _____ Código Postal _____

Dirección Residencial _____

Ciudad/Pueblo _____ Código Postal _____

Teléfono: Casa _____

Teléfono: Trabajo _____

Correo electrónico _____

Sexo Hombre Mujer

Estado Civil Actual Casado(a) Soltero(a) Divorciado(a)

Lugar de Trabajo _____

Dirección de Trabajo _____

Por cuánto tiempo? _____ ¿Años de voluntario con 4-H? (incluyendo este año) _____

Como voluntario, ¿trabaja usted directamente con jóvenes? Sí No

Marque si uno de sus padres o guardián es un militar.

Se solicita esta información para recopilar estadísticas para cumplir con los requisitos antidiscriminatorios.

¿Es usted de etnicidad Hispana? Marque solo uno.

Sí No

¿Cuál es su grupo racial? Marque todos los que apliquen

Blanco

Negro

Indio americano o nativo de Alaska

Asiático

Hawaiano nativo o de las Islas del Pacífico

Adulto Joven

Tipo de Unidad 4-H – Marque solo uno

CLUBES

- Comunitario
- Sociedad Comunitaria
- Military
- Proyecto
- Escuela
- Después del día escolar

GRUPOS

- Niños Trébol
- Enriquecimiento Curricular
- Interés Especial
- Campamentos – ENP-Y

Residencia – Marque solo uno

Finca o Rancho

Pueblo con menos de 10,000 y rural, no finca

Pueblo/Ciudad 10,000-50,000 y sus suburbios

Suburbio de la ciudad con más de 50,000

Ciudad central con más de 50,000 habitantes

Responsabilidad Principal de Liderazgo

Gerente del Club

Líder de Proyectos

Líder de Actividades

Mentor en Ganadería

Otro _____

Exalumno de 4-H

Sí No *Si respondió sí*

País _____ Estado _____

Marque si usted no desea recibir información directa por correo por correo directamente de la asociación de amigos y antiguos alumnos del 4-H de Texas.

Haga una lista de los proyectos en que está involucrado(a) y/o los que dirige.
(Vea la 4-H 1-3.055S - Lista de Inscripción Anual de Texas 4-H)

Código	Nombre del Proyecto
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Mi firma en la parte inferior de este documento indica que:

- Doy permiso para que fotos o cintas de vídeo de mi persona sean reproducidas para propósitos promocionales o educativos.
- Doy permiso para participar y/o completar encuestas y evaluaciones que se utilizarán para determinar la eficacia del programa o para promover el programa.
- Entiendo que la participación en encuestas y evaluaciones es voluntaria y que puedo escoger no tomar parte en las encuestas ni las evaluaciones sin que eso tenga algún impacto en mi elegibilidad para prestar servicios en la Extensión Cooperativa de Texas. Entiendo que se me va a solicitar mi aprobación verbal antes de completar una encuesta o una evaluación.

_____ Fecha

_____ Firma

La información siguiente es **OBLIGATORIA** para apoyar el compromiso que tiene el Programa de Texas 4-H & Desarrollo Juvenil para garantizar continuamente la seguridad de los miembros durante su participación en 4-H. Yo verifico que he sido investigado previamente, incluyendo una revisión historial criminal y aprobé. Sí No

Si respondió que sí, de parte de quién? _____ ¿Cuándo? _____

¿Con qué propósito? _____

¿Aprobó? _____ Si no, ¿qué restricciones se impusieron? _____

Si ha sido investigado previamente y aprobó una revisión de historial criminal hecha por un distrito escolar u otra entidad reconocida por *Texas AgriLife Extension Service*, se debe presentar una carta de dicha entidad declarando que se le ha investigado y que aprobó.

Información Personal (Provea esta información si es un voluntario de 18 años o más)

Fecha de nacimiento ____ / ____ / _____

(Aunque es opcional, esto ayuda a confirmar su identidad durante una revisión de antecedentes.)

¿Tiene una licencia de conducir actual/válida? Sí No

Número _____

¿Tiene seguro de daños a terceros para su automóvil? Sí No

Otros nombres que ha utilizado, incluyendo su apellido de soltera: _____

Primeros 5 números del número del Seguro Social _____ (se requiere para hacer la revisión de antecedentes)

¿Ha sido alguna vez condenado o recibido sentencia de adjudicación diferida por una violación de alguna ley local, estatal o federal, a excepción de (1) violaciones menores de tráfico por las cuales recibió una multa de \$200 o menos, o (2) cualquier ofensa que finalmente fue resuelta en una Corte Juvenil o bajo una Ley del Bienestar de un Ofensor Juvenil? (Esto incluye una declaración de culpabilidad o un caso sin defensa.) Sí No
Sí No Si su respuesta es SÍ, escriba todas las condenas abajo, desde la más antigua hasta la más reciente.

Fecha de la Condena (Mes/Año)	Falta Menor (✓ si es apropiado)	Crimen (delito mayor) (✓ si es apropiado)	Ofensa (no abrevie)

Referencias

- Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
 Ciudad/Código Postal _____
- Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
 Ciudad/Código Postal _____
- Nombre _____ Dirección _____ Tel. _____
 Ciudad/Código Postal _____

Por medio de la presente autorizo a VERIFY y/o a su Proveedor de Servicios y a la *Texas AgriLife Extension Service* a solicitar y recibir cualquier y toda la información acerca de mi historial o con respecto a mi persona, incluyendo, pero no limitándose a, mis Antecedentes Penales y mi Historial de Crédito, inclusive un informe sobre consumidores bajo el Acta Imparcial de Historial de Crédito, 15 U. S. C 1681, historial de conducir, historial de empleo, antecedente militar, listado civil, historial educativo, licencia profesional de cualquier individuo, corporación, sociedad, agencia de ley entrada en vigor, y otras entidades incluyendo mis patrones pasados y presentes. Autorizo a la *Texas AgriLife Extension Service* o cualquiera de sus componentes para conducir revisiones de referencia relacionadas con mi servicio voluntario. Entiendo que esta información se utilizará para determinar mi elegibilidad como un voluntario/empleado de la *Texas AgriLife Extension Service*. Esto se solicita unicamente para el historial criminal – Ningún historial del crédito se solicitará o obtendrá.

El historial criminal recibido de las agencias proveedoras del mismo, puede incluir los datos sobre arrestos y condenas, así como sobre acuerdos de sentencia negociadas (plea bargains), adjudicaciones diferidas (Deferred Adjudication) y conducta delincuente cometida cuando era un joven. Entiendo que esta información se utilizará, en parte, para determinar mi elegibilidad para una posición como empleado o voluntario en esta organización. Entiendo también que durante todo el tiempo que yo sea un empleado o voluntario aquí, la revisión de mis antecedentes penales e historial criminal puede repetirse en cualquier momento. Entiendo que tendré la oportunidad de revisar el historial criminal recibido por el cliente o la agencia y que hay un procedimiento disponible para la clarificación de dichos registros, en caso que yo tenga alguna disputa sobre los registros recibidos. Entiendo también que el historial criminal podría contener información supuestamente expurgada.

Libero aún más y elimino de responsabilidad a VERIFY y a su Proveedor de Servicio y todas sus Sucursales, Afiliados, Oficiales, Empleados, Personal bajo Contrato o Asociados, de cualquier y todo reclamo y obligación que surge de cualquier solicitud de información o registros según esta autorización, adquisición de un informe de consumo con fines de investigación, y entiendo que puede contener información acerca de mi carácter, mi reputación en general, mis características personales y mi modo de vivir, cualquiera que sean aplicables.

Entiendo que tengo el derecho de solicitar por escrito dentro de un espacio de tiempo razonable a VERIFY información adicional con respecto a la naturaleza y el alcance de la investigación. Reconozco que he proporcionado voluntariamente la información indicada anteriormente para propósitos de empleo/servicio voluntario y que he leído cuidadosamente y entendido esta autorización.

 Fecha

 Firma del Solicitante

Código de Conducta para Voluntarios de 4-H y Desarrollo Juvenil de Texas

La siguiente guía ayuda a los voluntarios a comprender lo que se espera de la conducta personal durante el curso y el alcance de sus deberes. Los Líderes Voluntarios 4-H deben cumplir con todas las políticas de la *Texas AgriLife Extension Service*.

Para ser designado como Voluntario 4-H usted debe:

1. Tener al menos 18 años de edad. (Los chaperones nocturnos deben tener por lo menos 21 años de edad).
2. Completar el Formulario de Registro para Voluntarios 4-H y el formulario de Información de su Historial anualmente.
3. Someterse a una revisión de su historial criminal y a un proceso de selección.

Se espera que un Voluntario 4-H:

1. Respete los derechos individuales, la seguridad y la propiedad de otros;
2. Participe en oportunidades rutinarias de entrenamiento para voluntarios y actividades pertinentes a sus obligaciones;
3. Esté comprometido con los valores principales, las metas educativas y los estándares del Programa 4-H y Desarrollo Juvenil;
4. Apoye el Programa 4-H y Desarrollo Juvenil y sus políticas, procedimientos, reglas y directivas;
5. Reconozca y apoye las responsabilidades del personal del Programa 4-H y Desarrollo Juvenil en establecer los estándares, las prioridades y la dirección del programa;
6. Apoye las prácticas no discriminatorias del Programa 4-H y Desarrollo Juvenil, incluyendo: nivel socioeconómico, raza, color, sexo, religión, discapacidad u origen nacional;
7. Haga esfuerzos razonables para proveer acceso a la información relacionada con 4-H y la igualdad de oportunidades para los jóvenes en su comunidad de participar en actividades del proyecto, programas de premiación y otros eventos y actividades;
8. Se adhiera a las leyes de Texas para el uso de vehículos motorizados;
9. No consuma alcohol y/o drogas ilegales (o estar bajo la influencia de los mismos) mientras está participando o va en camino a cualquier reunión o actividad 4-H;
10. Mantenga la supervisión directa de los miembros 4-H y no deje la delegación bajo su supervisión a menos que usted haya recibido la aprobación del individuo a cargo de todo el evento o delegación;
11. No firme contratos de renta, no use los permisos de las escuelas u otras instalaciones públicas o privadas, o garantice u ordene contratos en representación de la *Texas AgriLife Extension Service*. Todo este tipo de acuerdos debe ser enviado a la oficina local de la *Texas AgriLife Extension Services* para su revisión y aprobación;
12. Reconozca que la Ley de Texas requiere que todo adulto reporte la sospecha de abuso infantil a la policía o al servicio de protección infantil del condado;
13. Salvaguarde y mantenga la confidencialidad de cualquier información recibida por medio de sus obligaciones administrativas que involucren supervisión de personal u otra información identificada por el programa como confidencial;
14. No abuse a un miembro joven, ni use castigo corporal como reprimenda para miembros de 4-H que exhiban conducta inapropiada;
15. No falsifique información de inscripción, presupuestos, documentos o archivos. Esto es un incumplimiento del Código de Ética;
16. No se dedique a actividades sexuales con miembros jóvenes.
17. Observar responsabilidad fiscal y mejores prácticas de manejo ya resumidas por *Texas AgriLife Extension Service*.
18. Regístrese como voluntario en solo un condado.

Consecuencias por las Infracciones

Las infracciones al Código de Conducta de los Voluntarios del programa 4-H de Texas deben ser reportadas por cualquiera que las observe al personal de 4-H y Desarrollo Juvenil y/o a la Oficina de la *Texas AgriLife Extension Service*. Las consecuencias pueden incluir:

1. Discusión de las acciones inapropiadas con el líder 4-H, para aclarar la política.
2. Entregar al adulto a la agencia de cumplimiento de la ley adecuada.
3. Terminación como voluntario 4-H.

Al firmar el Formulario de Registro para Voluntarios del programa 4-H de Texas y el formulario de Información de Historial, estoy enterado de haber recibido este documento y haberlo leído y acordado en cumplir con los lineamientos de este documento. Comprendo que mi nombramiento como voluntario 4-H es condicional a mi aceptación de este documento y el fallo en el cumplimiento de estos lineamientos puede resultar en la terminación como voluntario. Este documento no crea o expande cualquier derecho de participación que tengan los voluntarios por ley, si hay alguno.

Nombre del Voluntario 4-H

Firma del Voluntario 4-H

Fecha

Condado

Distrito