



**Girl Scouts of San Jacinto Council**  
**SOLICITUD DE VOLUNTARIO**  
**y AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN DE**  
**ANTECEDENTES CRIMINALES**

Esta caja tiene que llenarse antes de entregarla  
**Nombre del solicitante** \_\_\_\_\_  
**Área** \_\_\_\_\_ **Unidad de servicio** \_\_\_\_\_  
**o depto. del Council** \_\_\_\_\_  
**Número de tropa (si lo sabe)** \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
Sra./Srita. (Elija uno) Nombre, inicial, apellido (Nombre de su hija, si aplica) Escuela primaria más cercana

Dirección \_\_\_\_\_ Dep. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa ( ) \_\_\_\_\_ Mejor momento para llamar: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo ( ) \_\_\_\_\_ Mejor momento para llamar: \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Empleador actual \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

¿Ha sido alguna vez miembro registrado de las Girl Scouts? Número de años como niña \_\_\_\_\_ Como adulto \_\_\_\_\_

**Puesto que solicita: Tiene que llenar esta sección.**

Equipo de liderazgo de tropa/grupo     Gerente de productos de otoño     Gerente de galletas

Equipo de gerencia de la unidad de servicio     Tesorero de la unidad de servicio

Puesto en el equipo de servicio: \_\_\_\_\_  Otro: \_\_\_\_\_

**CONFIDENCIAL: Por favor proporcione la siguiente información para que se procese su solicitud:**

**Fecha de nacimiento: Mes** \_\_\_\_\_ **Día** \_\_\_\_\_ **Año** \_\_\_\_\_ **Apellido de soltera u otros nombres usados:** \_\_\_\_\_

**Número de Licencia de Manejar** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **Seguro Social** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (opcional)

Girl Scouts of San Jacinto Council requiere la siguiente información de todos los voluntarios.

Por favor circule uno

- A. ¿Usa *drogas ilegales*? ..... Sí No
- B. ¿Tiene cargos criminales pendientes en su contra? ..... Sí No
- C. ¿Ha sido declarada alguna vez culpable de un delito grave? ..... Sí No

**Liste el delito, la fecha, el condado y el estado:**

- D. ¿Se le ha acusado alguna vez de negligencia o abuso infantil? ..... Sí No
- E. ¿Se le ha suspendido o revocado alguna vez su licencia de conducir? ..... Sí No
- F. ¿Vive en su casa algún ofensor sexual registrado? ..... Sí No
- G. ¿Se le ha acusado alguna vez de un crimen sexual? ..... Sí No
- ¿Recibió adjudicación diferida? ..... Sí No
  - ¿Se redujo la acusación? ..... Sí No
  - ¿Cuál fue la acusación original? \_\_\_\_\_
  - ¿Cuál fue la condena? \_\_\_\_\_
  - Fecha de juicio: \_\_\_\_\_

F. Aparte de lo anterior, ¿existe algún hecho o circunstancia que la involucre a usted o a sus antecedentes que pudiera poner en duda la confianza de la supervisión, guía y cuidado de las niñas? ..... Sí No

Explique cualquier respuesta "sí" y proporcione las fechas. \_\_\_\_\_

**No dar la información a las preguntas previas puede tener como resultado que no se le considere.**

**Llene ambos lados de la hoja blanca y devuélvala a: Girl Scouts of San Jacinto Council, Volunteer Records**

**3110 Southwest Freeway, Houston, TX 77098 713-292-0294 o 1-800-392-4340 extensión 1294**

**REVERSO →**

### REFERENCIAS

De el nombre de dos (2) personas **que no sean sus parientes**, que estén de acuerdo en servirle como referencia y que puedan juzgar sus cualidades para ser una voluntaria de las Girl Scouts. Si tiene experiencia previa como voluntaria en otra organización, una de las referencias debe ser de dicha organización. Por favor proporcione la dirección postal completa, incluido el número de departamento y/u numero de oficina y el código postal. **No seguir estas instrucciones puede retrasar el proceso de su solicitud.**

1. Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Sr. Sra. (elija una)  
Dirección \_\_\_\_\_ Dep. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono: Día (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Fax: Trabajo \_\_\_\_\_ casa \_\_\_\_\_

1. Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_  
Sr. Sra. (elija una)  
Dirección \_\_\_\_\_ Dep. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
Teléfono: Día (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Fax: Trabajo \_\_\_\_\_ casa \_\_\_\_\_

**Declaración de pluralismo:** El adaptar y promover el pluralismo es una parte integral de cada actividad y plan del Girl Scouts of San Jacinto Council, sin proyectos desconectados o separados. Sólo los individuos que deseen aceptar y ser educados acerca de los principios básicos de que Girl Scouting es para todas las niñas deben servir en los puestos de líderes voluntarios o de empleados.

Entiendo que la información que he proporcionado puede verificarse al contactar a las personas u organizaciones que se listan en esta solicitud, o al contactar a cualquier persona u organización que pueda tener información referente a mí. Reconozco que mi nombre, dirección y número de teléfono tal como aparecen en este formulario se pueden distribuir dentro de la organización para fines de las Girl Scouts. He leído y afirmo que creo en la declaración de pluralismo. Al firmar esta solicitud, afirmo que la información proporcionada es fiel y verdadera. Entiendo que dar información falsa en este formulario, sin importar el resultado de la búsqueda de antecedentes criminales, es razón para la exclusión automática de la participación en el Council. Doy permiso al Council y/o a sus agentes para obtener la información relacionada a mis archivos de historia criminal del Departamento de Seguridad Pública y de [www.backgroundchecks.com](http://www.backgroundchecks.com), la fuente del Council para las revisiones de antecedentes criminales. Entiendo que el Council usará esta información para determinar mi elegibilidad para el puesto de voluntario en el mismo. También entiendo que el Council puede realizar otra investigación de antecedentes criminales en cualquier momento. Doy permiso y estoy de acuerdo en eximir de cualquier responsabilidad a cualquier persona u organización que proporcione la información. De mi parte, la de mis herederos, agentes, albaceas y administradores o cualquiera que actúe en mi representación, por el presente libero incondicionalmente para siempre y acuerdo indemnizar y eximir a [www.backgroundchecks.com](http://www.backgroundchecks.com) y a las Girl Scouts of San Jacinto Council (y a sus respectivos oficiales, directores, agentes, dependientes, empleados, administradores y voluntarios) de cualesquiera cargos, reclamaciones, responsabilidades, demandas, pérdidas y daños de cualquier naturaleza (incluidos los honorarios del abogado y las costas del tribunal) sin importar la o las causas de las mismas o la negligencia de cualquier persona, sociedad u otra entidad, de las que resulten o que de alguna forma estén involucradas en la investigación de mis antecedentes criminales.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**No escriba abajo- Para uso exclusivo del Council**

Solicitud recibida en la oficina de G.S.: _____ Fecha de aprobación: _____	
Referencias revisadas por: _____	En: _____
<input type="checkbox"/> No se aprobó	<input type="checkbox"/> Revocada por: _____



**Girl Scouts of San Jacinto Council**  
**SOLICITUD DE VOLUNTARIO**  
**y AUTORIZACIÓN DE LIBERACIÓN DE**  
**ANTECEDENTES CRIMINALES**

Esta caja tiene que llenarse antes de entregarla

**Nombre del solicitante** \_\_\_\_\_

**Área** \_\_\_\_\_ **Unidad de servicio** \_\_\_\_\_

**o depto. del Council** \_\_\_\_\_

**Número de tropa (si lo sabe)** \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
Sra./Srta. (Elija uno) Nombre, inicial, apellido \_\_\_\_\_ (Nombre de su hija, si aplica) \_\_\_\_\_ Escuela primaria más cercana \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Dep. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa ( ) \_\_\_\_\_ Mejor momento para llamar: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo ( ) \_\_\_\_\_ Mejor momento para llamar: \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Empleador actual \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido miembro registrado de las Girl Scouts? Número de años como niña \_\_\_\_\_ Como adulto \_\_\_\_\_

**Puesto que solicita: Tiene que llenar esta sección.**

Equipo de liderazgo de tropa/grupo     Gerente de productos de otoño     Gerente de galletas

Equipo de gerencia de la unidad de servicio     Tesorero de la unidad de servicio

Puesto en el equipo de servicio: \_\_\_\_\_     Otro: \_\_\_\_\_

