

MyVolunteerPage Formulario - Guia de Español a Inglés

Español

Inglés

Soy nuevo a MyVolunteerPage.com

I am new to MyVolunteerPage.com

Usted tendrá que ingresar un nombre de usuario único para identificarse en el sistema. Debe de seleccionar algo que sea fácil de recordar como su correo electrónico o nombre. Su nombre de usuario debe tener al menos 6 caracteres. Si el nombre especificado ya lo usa otra persona, se le pedirá que elija otro nombre de usuario.

You will need to enter a unique username to identify yourself to the system. You should select something that is easy for you to remember such as your email address or your name. Your username must be a least 6 characters long. If the name you enter is already in use by someone else, you will be prompted to choose another username.

Nombre de Usuario:

Username

Dirección de Correo Electrónico:

Email Address

Verificación de Correo Electrónico:

Verify Email Address

Estoy de acuerdo con el reglamento de la organización

I agree with the organization's policies

Ver el Reglamento | Guardar y Continuar

View Policy

Save and Continue

Si una dirección de correo electrónico ya está en el sistema, es posible que reciba este mensaje de advertencia:

If an email address is already in the system, you may receive this caution message: The email address you entered is currently registered with an account in our system. If you think that this account belongs to you but you have forgotten your username and password, you can have your login information reset and emailed to you by visiting the password reset page. (Click on that link.)

La dirección de correo electrónico que ha ingresado está actualmente registrada en una cuenta en nuestro sistema. Si usted piensa que esta cuenta es suya pero se le olvidó el nombre de usuario y contraseña, puede restablecer la información de inicio de sesión y se le enviará por correo electrónico visitando la página de reinicio de contraseña. (Haga clic en ese enlace).

LLENE LAS SIGUIENTES CASILLAS

NAME FIELDS

Nombre de Usuario

Username

Contraseña

Password

Confirme Contraseña

Confirm Password

Estado Civil: Sr., Sra., Srta.

Title

Primer Nombre Legal

Legal First Name

Primer Nombre

First Name

Segundo Nombre

Middle Name

Apellido

Last Name

Sufijo: (Jr., Sr.)

Suffix

DIRECCIÓN

ADDRESS

DIRECCIÓN 1

Address line 1

DIRECCIÓN 2

Address line 2

CIUDAD

City

PAÍS

Country

ESTADO/PROVINCIA

State / Province

CÓDIGO POSTAL

Zip / Postal Code

DIRECCIONES DE CORREOS ELECTRÓNICOS

EMAIL ADDRESSES

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Email Address

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO ADICIONAL

Secondary Email Address

CORREO ELECTRÓNICO MÓVIL

Mobile Email

* Not available in all areas. [View Mobile Email Information here.](#)

MyVolunteerPage Formulario - Guia de Español a Inglés

Español

Inglés

NÚMEROS DE TELÉFONOS

PHONE NUMBERS

*Por favor ingrese por lo menos un número de teléfono

Please enter at least one phone number

Teléfono de Casa

Home Phone

Teléfono del Trabajo

Work Phone

Teléfono Celular

Cell Phone

Teléfono de Preferencia

Phone Preference

x

Not Specified

RED SOCIAL

ONLINE PRESENCE

Nombre de Usuario en Twitter

Twitter Username

URL de mi perfil LinkedIn

LinkedIn Profile URL

@

INFORMACIÓN GENERAL

MISC FIELDS

Idioma

Region

Español

*Sin embargo, al seleccionar Español como su idioma, toda la información más importante en la solicitud en myvolunteerpage.com se presentará en Español!

Yo no soy un robot.

reCAPTCHA

I'm not a robot

reCAPTCHA
Privacy - Terms

Interester en General

General Interests

Arte

Art Literacy

Ayudar en el salón de clase

Classroom Help (Elementary)

Apoyo General Estudiantil

Facility and Grounds Support

Organización de Padres

Parent Group Organization

Evento Especial o Actividad

Special Event or Activity

Deportes

Athletics

Apoyo Universitario y Orientación Vocacional

College and Career Education Support

Apoyo General Estudiantil

General Student Support

Artes Escénicas

Performing Arts (Drama, Band)

STEAM/Ciencias, Tecnología, Ingeniería y

STEM / STEAM

Matemáticas

AVID

AVID

Apoyo de Enriquecimiento Académico

Enrichment Academic Support

Biblioteca

Library

Lectura/Matemáticas

Reading/Math

Maestro/Oficina/Programa de Apoyo

Teacher / Office / Program Support

MyVolunteerPage Formulario - Guia de Español a Inglés

Español Inglés

Acerca de usted: (Se requiere que incluya toda la información a continuación) ↔

About You

¿Cuál es su primer nombre legal? ↔

What is your legal first name?

¿Cuál es su segundo nombre legal? ↔

What is your legal middle name?

¿Cuál es su apellido legal? ↔

What is your legal last name?

Género ↔

Gender

Año de nacimiento ↔

Year of your birth

Mes de nacimiento ↔

Month of your birth

Día de nacimiento ↔

Day of your birth

¿Cuales son los últimos 4 dígitos de su seguro social? ↔

What are the last four digits of your Social Security Number

Acerca de sus hijos ↔

About Your Students

¿Cuántos niños tiene en el Distrito Escolar de Beaverton? ↔

How many children do you have that are students in the Beaverton School District?

¿Cuál es el nombre de su primer hijo? ↔

What is your first student's name?

¿Cuál es su grado escolar? ↔

What is their grade?

¿Quién es su maestro? ↔

Who is their teacher?

¿Cuál es el nombre de su segundo hijo? ↔

What is your second student's name?

¿Cuál es su grado escolar? ↔

What is their grade?

¿Quién es su maestro? ↔

Who is their teacher?

¿Cuál es el nombre de su tercer hijo? ↔

What is your third student's name?

¿Cuál es su grado escolar? ↔

What is their grade?

¿Quién es su maestro? ↔

Who is their teacher?

¿Cuál es el nombre de su cuarto hijo? ↔

What is your fourth student's name?

¿Cuál es su grado escolar? ↔

What is their grade?

¿Quién es su maestro? ↔

Who is their teacher?

MyVolunteerPage Formulario - Guia de Español a Inglés

Español

Inglés

Intereses y Experiencias del Voluntario

Volunteer Interests and Experience

¿En qué escuela primaria le gustaría ser voluntario?

At which elementary school would you like to volunteer?

¿En qué escuela secundaria le gustaría ser voluntario?

At which middle school would you like to volunteer?

¿En qué escuela preparatoria le gustaría ser voluntario?

At which high school would you like to volunteer?

Por favor agregue escuelas adicionales

Please list additional schools.

Además de Inglés, por favor escriba los idiomas adicionales que habla.

Besides English, please list any additional languages you speak.

Por favor háganos saber si esta interesado en alguna actividad, clase o programa específico.

Please let us know if you are interested in a specific activity, classroom or program.

¿Qué intereses o habilidades le gustaría compartir?

What interests or skills would you like to share?

No dude en proveer información adicional sobre usted que le gustaría compartir.

Feel free to provide any additional information about yourself, that you would like to share.

Experiencia Laboral:

Professional Background

¿Está trabajando actualmente? Sí/No

Are you currently employed?

Si contesto sí, ¿Quién es su empleador?

If yes, who is your employer?

¿Cuál es su puesto?

What is your position?

¿Cuándo comenzó a trabajar en este puesto?

When did you begin this position?

¿Ofrece su empleador compensación para horas de voluntariado? Sí/No

Does your employer provide matching funds for volunteer hours?

Contacto de Emergencia e Información Médica.

Emergency Contact and Health Information

Nombre:

Name



Número de Teléfono:

Primary Phone

Número de Teléfono Adicional:

Secondary Phone

Por favor comparta más información médica relevante sobre usted, esto nos ayudará en caso de una emergencia.

Please share any pertinent medical information about you that would help us in case of an emergency.

MyVolunteerPage Formulario - Guia de Español a Inglés

Español

Inglés

Formulario de Autorización y Acuerdos

Agreements and Permissions

¿Está usted de acuerdo en cumplir con el Reglamento de Confidencialidad de Voluntarios que se encuentra en la casilla de información de la derecha?

Do you agree to comply with the Volunteer Confidentiality Policy found in the information box to the right.

¿Está usted de acuerdo y autoriza que se lleve a cabo la verificación de antecedentes penales que se encuentra en la casilla de información de la derecha?

Do you agree with and consent to the Background Check authorization found in the information box to the right?

A menos que yo revoque la autorización, estoy consiente de que el distrito escolar llevará a cabo la verificación de antecedentes penales cada dos años, durante el mes de mi cumpleaños.

Unless I revoke authorization, I understand that the District will conduct the criminal history background check every two years during my birthday month.

Enviar solicitud

Submit Application

Application Form - Beaverton School District

Please note that your application will not get submitted until you fill in all fields flagged (🚩) as required on this page and click the Save button. You'll know your application was successfully submitted if when you click the 'Save' button, it takes you to another screen. If you stay on this screen, it means you missed a required field and your application has not yet been submitted.

🚩 Tenga en cuenta que su solicitud se enviará hasta que haya llenado toda la información marcada como requerida en esta página y haga clic en el botón Submit Application (Enviar Solicitud). Usted sabrá que su solicitud se ha enviado con éxito si al hacer clic en el botón "Submit Application" ("Enviar solicitud"), lo lleva a otra pantalla. Si se queda en esta pantalla, significa que falta llenar alguna información requerida y su solicitud no se ha enviado.

Formulario de Autorización y Acuerdos

Así como se indica en el Manual de Voluntarios del Distrito Escolar de Beaverton:

“Los voluntarios deben proteger el derecho a la privacidad de los maestros y los estudiantes.

Usted no debe hablar de los asuntos escolares o personales que se hayan compartido con usted. Solamente puede hablar sobre estos asuntos con el maestro o miembro del personal con quien esté trabajando; usted podrá discutir otras inquietudes o preocupaciones con el maestro o director.”

Al cumplir con este reglamento de confidencialidad, los voluntarios ayudarán a que se lleve a cabo una muy importante prioridad del Distrito Escolar de Beaverton:

“El personal, los estudiantes, los padres de familia y otros miembros de la comunidad contribuirán a mantener la escuela como un lugar seguro y positivo para el aprendizaje”.

Al presentar esta solicitud, yo autorizo al Distrito Escolar de Beaverton para que lleve a cabo la verificación de antecedentes penales, utilizando la información personal que se proporciona en este formulario.

Ninguna de esta información se utilizará para verificar el estatus de inmigración.

Cualquier orden de detención que se descubra en el proceso será reportada a la agencia apropiada. La falsificación o el no proporcionar la información puede resultar en la anulación de su solicitud o la terminación de su estatus como voluntario.

Haga clic aquí para obtener una lista de crímenes que podrían impedir el servicio de voluntariado en el Distrito Escolar de Beaverton.

Al dar permiso, con este formulario, yo autorizo al Distrito Escolar de Beaverton para que utilice la información que se proporciona en este formulario y se lleve a cabo una verificación de antecedentes penales, cada dos años, durante el mes de mi cumpleaños.

La autorización para la verificación de antecedentes penales posteriores, se puede revocar a través de su perfil de voluntario. Sin embargo, su perfil quedará archivado hasta que se otorgue nuevamente una autorización en el futuro.

Agreements and Permissions

As stated in the Beaverton School District Volunteer Handbook:

“Volunteers must protect the teachers’ and students’ right to privacy. You may not disclose school or personal matters which have come to your attention. Discuss student problems or concerns only with the teacher or staff member with whom you are working; discuss other concerns with the teacher or principal.”

By following the above confidentiality policy, volunteers will help meet an important Beaverton School District priority:

“Staff, students, parents and other community members shall contribute to maintaining the school as a safe, secure and positive center for learning.”

By submitting this application, I hereby authorize the Beaverton School District to conduct a criminal history background check using the personal information provided on this form.

None of this information will be used for immigration status checks.

Any warrants for arrest discovered in the process will be reported to the appropriate law enforcement agency. Falsifying or not disclosing information may result in disqualification of your application or termination of your volunteer status.

Click here for a list of crimes that may prevent volunteering in the Beaverton School District

By giving permission, I hereby authorize the Beaverton School District to use the information provided on this form to conduct a criminal history background check every two years during my birthday month.

Authorization for subsequent criminal history checks can be revoked through your volunteer profile. However, your profile will be archived until future authorization is given.