



<p style="text-align: center;">KATY ISD 2013-2014</p> <p style="text-align: center;">SOLICITUD DE DATOS PARA MENTOR keys</p>

HAGA FAVOR DE COMPLETAR ESTA SOLICITUD DE CUATRO PAGINAS Y ENVIARLA A:
Katy ISD KEYS, PO Box 159, Katy 77492

HAGA FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Srta. Sra. Sr.

Nombre _____ Teléfono #1 ____ / ____
Apellido Primer Segunda Inicial

Dirección _____ Teléfono #2 ____ / ____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo Electrónico de Casa: _____ Correo Electrónico de Negocio: _____

EMPLEO

Compañía _____ Puesto _____ # de años _____

Dirección _____ C.P. _____ Teléfono _____

NIVEL DE EDUCACIÓN

Haga favor de marcar el nivel más alto con un círculo

Preparatoria Equivalencia Universidad Posgraduado

Universidad _____ Ciudad _____ Título _____

INFORMACION GENERAL

¿A qué hora durante el día de clases prefiere ser mentor? Mañana Tarde

(Horario de las escuelas primarias: 8:40am-3:40pm; Horario de las escuelas secundarias: 7:30am-2:35pm)

Haga favor de contestar sí o no a las siguientes preguntas:

Sí No Me siento más cómodo trabajando con un niño callado y reservado.

Sí No Me siento más cómodo trabajando con un niño activo y sociable.

Sí No Me siento más cómodo con niños o adolescentes en riesgo.

Sí No Prefiero trabajar con un alumno de mi propio grupo étnico. Si contesta sí, diga qué grupo étnico: _____

Sí No Tengo hijos en una escuela de Katy ISD. Nombre(s) de la(s) escuela(s):



Habilidades o talentos especiales _____

Pasatiempos/intereses _____

Experiencia trabajando con jóvenes _____

¿Hay algunos temas que le hacen sentirse incómodo cuando trabaja con un alumno? Si es así, ¿cuáles temas son? _____

¿Habla un idioma extranjero? ¿Cuál? _____

Prefiere trabajar con alumnos de:

- Primaria
- Secundaria
- Preparatoria
- Donde me necesiten más

¿Cómo se enteró de KEYS?

- Amistad
- Medios Informativos
- Otro _____

Haga favor de enlistar dos referencias:

Nombre	Dirección	Teléfono
--------	-----------	----------

HAGA FAVOR DE LEER CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR:

Katy ISD agradece su interés en ser mentor y un modelo ejemplar para alumnos jóvenes. Al firmar en seguida, usted autoriza a KISD a que verifique toda la información en esta solicitud de datos. Su firma certifica la veracidad de toda la información enlistada en esta solicitud así como su conformidad a una investigación de seguridad.

Fecha

Nombre del solicitante en letra de molde

Firma del solicitante

El llenar esta solicitud y la subsecuente aprobación de seguridad no garantiza su participación en el Programa de Mentores KEYS de Katy ISD.

USO PARA LA OFICINA PIE	
Received	Cleared
District Orientation	Sent to Campus
School Assignment	



INFORMACION GENERAL

nombre

Apellido

Primer

Segunda Inicial

¿Usted cumplirá con las reglas de seguridad del distrito?

Sí

No

¿Alguna vez lo han declarado culpable de algún delito?(incluye conducir intoxicado) Sí No
Si la respuesta es "sí," haga favor de explicar:

¿Alguna vez lo han declarado culpable de un delito mayor o algún delito relativo a la torpeza moral?*

Sí

No

Si la respuesta es "sí", haga favor de explicar:

¿Alguna vez lo han declarado culpable de un delito mayor relativo a la torpeza moral y ha recibido libertad condicional?*

Sí

No

Si la respuesta es "sí", haga favor de explicar:

¿Usted se ha declarado culpable o ha admitido culpabilidad ("nolo contendere") ante un tribunal por cualquier ofensa?*

Sí

No

¿Algún tribunal ha diferido los procedimientos sin registrar una declaración de culpable y lo ha puesto en libertad condicional?** (esto incluye adjudicación diferida)

Sí

No

¿Algún tribunal lo ha puesto en libertad condicional por cualquier ofensa?*

Sí

No

Si la respuesta a cualquiera de estas tres preguntas es "sí", haga favor de explicar:

* Torpeza moral se define como un acto de bajeza, vileza o depravación en las responsabilidades privadas y sociales que una persona tiene como obligación a otro miembro de la sociedad o a la sociedad en general y que es contrario a las reglas aceptadas de derecho y deber entre personas. Los delitos de torpeza moral incluyen, pero no están limitados a, robo, intento de robo, asesinato, violación, estafa, o indecencia con un menor de edad.

** El distrito examinará la naturaleza de la ofensa, la fecha de la ofensa, y la relación entre la ofensa y el puesto para el cual la persona hace la solicitud antes de llegar a una determinación.

firma

fecha



CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR UNA INVESTIGACION DE ANTECEDENTES CRIMINALES EN CUMPLIMIENTO CON EL FCRA (Acta de Reportaje Justo de Crédito)

Soy un solicitante para el programa de mentores KEYS con el Distrito Escolar Independiente de Katy (el Distrito) y se me ha informado que, como parte del proceso de solicitud, el Distrito realizará una investigación de antecedentes criminales. Por la presente doy mi consentimiento a que el Distrito utilice cualquier información proporcionada durante el proceso de solicitud para realizar la investigación de antecedentes criminales. El Distrito me ha informado que tengo el derecho de revisar y disputar cualquier información negativa que pudiera afectar adversamente la decisión de ser mentor. Además, se me ha informado que tendré la oportunidad de aclarar cualquier información errónea que se haya reportado, dentro de un plazo razonable de tiempo que establezca el Distrito a su discreción. En cumplimiento con el Acta de Reportaje Justo de Crédito se me ha informado que, si lo solicito, se me proporcionará el nombre, la dirección y el número telefónico de la agencia que reporta así como la naturaleza y la fuente de toda información.

Nota: Cualquier falsedad u omisión de la información que se solicita en esta forma tendrá un impacto adverso sobre su solicitud para ser mentor KEYS.

Apellido	Nombre (según acta de nacimiento)	Segundo nombre (según acta de nacimiento)	
Apellido (según acta de nacimiento) y cualquier otro apellido que haya usado			
Número de Seguro Social	Género	Raza	Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)
_____ - _____ - _____	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		

Haga favor de completar la información solicitada en seguida para todos los lugares en que ha vivido desde la fecha de su 18o. cumpleaños. Especifique las fechas.

Ciudad/Pueblo	Condado/Municipio	Estado	Del Año	Al Año
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

(Si es necesario, haga favor de usar una hoja por separado para proporcionar su información completa.)

Certifico por medio de la presente que toda la información proporcionada en esta autorización es verídica, correcta y completa. Tengo entendido que la información incorrecta o incompleta puede ser motivo para negar mi aceptabilidad como mentor.

Firma	Fecha
-------	-------

Solamente para Uso de la Oficina de Personal

Results: FI/OS _____ Archive _____ National _____