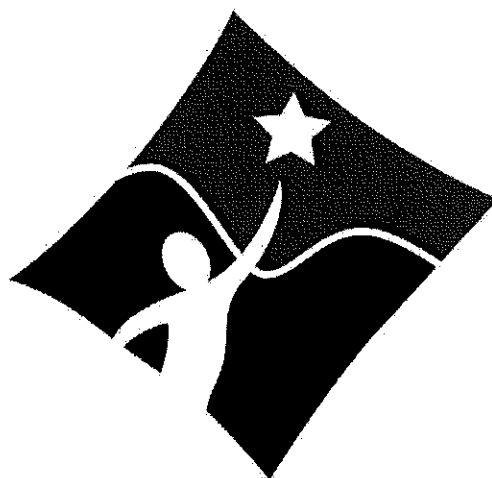


# **Manual para Voluntarios**

## **2021-2022**



**Greene County Public Schools**



Estimados Voluntarios del Condado de Greene,

Nuestros estudiantes están en el centro de todo lo que hacemos. Como tal, me gustaría agradecerle su disposición a dedicar su tiempo para ayudar a nuestros maestros y escuelas, apoyando a nuestros estudiantes. Reconocemos que hay muchas otras cosas que podría hacer con tu tiempo; apreciamos mucho el hecho de que elija usar su tiempo para contribuir con nuestro sistema escolar y con nuestros niños.

La base de nuestra misión es mantener seguros a nuestros estudiantes. Diariamente, estamos a cargo de cuidar a nuestro recurso más preciado, nuestros niños. Si bien debemos asegurarnos de que nuestros estudiantes aprendan y crezcan, asumimos la responsabilidad de proteger a nuestros niños muy en serio.

Este manual es un recurso muy valioso y debe revisarse cuidadosamente. En las siguientes páginas se describen los temas relacionados con la seguridad, confidencialidad y conducta apropiada. Por favor tómese el tiempo para leer, reflexionar sobre este manual y hacer preguntas sobre su contenido.

Nuevamente, gracias por su contribución a nuestro sistema escolar. Ya sea que usted sea voluntario una vez al año o varias veces a la semana, estamos encantados de que elija formar parte de nuestro equipo.

Atentamente,

Andrea E. Whitmarsh  
Superintendent

# **Contactos en las Escuelas 2021-2022**

## ***Greene County Technical Education Center***

Contact: Carla Williams  
Telephone: 434-939-9005

## ***Nathanael Greene Elementary School***

Contact: Tina Shifflett  
Telephone: 434-939-9001

## ***Nathanael Greene Primary School***

Contact: Shanna Deane  
Telephone: 434-939-9002

## ***Ruckersville Elementary School***

Contact: Megan Ice  
Telephone: 434-939-9006

## ***William Monroe High School***

Contact: Erin Rocha  
Telephone: 434-939-9004

## ***William Monroe Middle School***

Contact: Debbie Sacre  
Telephone: 434-939-9003

# VOLUNTARIOS TRABAJANDO CON NIÑOS REGULARMENTE



## ***REQUERIMIENTOS***

Cada voluntario será evaluado a través del Departamento de Servicios Sociales del Estado. El proceso incluye un formulario que se llena por el voluntario y luego es presentado a la escuela para su aprobación. El costo lo absorbe el sistema escolar. Este formulario se tiene que renovar y aprobar cada tres años. Esperamos que cada voluntario se dé cuenta de la necesidad de esta medida de seguridad. Los voluntarios **DEBEN** registrarse en la oficina y usar la identificación adecuada cada vez que sean voluntarios. Esto también es una medida de seguridad importante. Se debe completar un formulario de registración y un acuerdo de confidencialidad cada año escolar en el que planea ser voluntario. Se ofrecerá una sesión de capacitación para voluntarios nuevos en septiembre de cada año escolar para ofrecer más información y una oportunidad para preguntas.

## ***COMPROMISO***

Cada voluntario es importante. Estamos comprometidos a hacer que su experiencia sea gratificante. Para lograrlo, se hacen planes o se le asignan estudiantes que hacen necesaria su presencia. Llame tan pronto como sea posible si no puede asistir o si llegará tarde para que los maestros hagan otros planes.

## ***COMUNICACIÓN***

Como voluntario, es crucial que las líneas de comunicación estén abiertas y claras. Si tiene preguntas sobre una tarea, una política o un procedimiento, consulte a su maestro supervisor. Queremos que se sienta cómodo con las tareas asignadas; hágale saber al maestro si no está seguro de las expectativas. No sea tímido por tus talentos e intereses; estamos desarrollando constantemente oportunidades de voluntariado. Recuerde que usted desempeña un papel de apoyo al maestro y otros miembros de la facultad. Ellos son responsables de cualquier decisión tomada con respecto a los estudiantes. Si no está satisfecho o si está molesto por un incidente, política, miembro del personal o niño, hable directamente con la administración.

## ***CONFIDENCIALIDAD***

Como voluntario, la confidencialidad es importante. Esto puede incluir calificaciones, rendimiento, comportamiento, habilidades u otra información de cualquier niño compartida con la escuela. Los

voluntarios deben comprender que toda esta información es confidencial y no se puede compartir con nadie fuera de la escuela.

## DESCRIPCIONES DEL TRABAJO PARA VOLUNTARIOS



### ***VOLUNTARIOS TRABAJANDO DE FORMA COTIDIANA***

Los voluntarios de instrucción académica y los voluntarios entrenadores brindan servicios directos a los estudiantes de forma cotidiana. Por lo general, a los voluntarios se les asignan horas o días de la semana en que trabajan con un maestro en el salón de clases.

A otros voluntarios, se les pide que ayuden o guíen a los niños en un rol de liderazgo. Los entrenadores voluntarios o asistentes a menudo son necesarios para actividades deportivas o extracurriculares. Se les puede pedir a los voluntarios que trabajen con los estudiantes individualmente o en grupos pequeños. Él/ella puede ayudar con proyectos, ayudar con una tarea o leer con los niños.

Algunos voluntarios trabajan con estudiantes que no hablan inglés o que están aprendiendo el idioma. Hay situaciones ocasionales donde un voluntario se convierte en un mentor. Esto generalmente se organiza a través de un programa específico que requiere de capacitación adicional. Esta relación implica un contacto cercano de uno a uno que proporciona apoyo académico, aliento y amistad. Los voluntarios también pueden apoyar al maestro con asistencia administrativa.

### ***VOLUNTARIOS CON TIEMPO LIMITADO***

Se le podría solicitar a los voluntarios con talentos especiales, viajes o intereses que se desempeñen como presentadores invitados, que dirijan una demostración o que realicen una asamblea. Estas actividades de enriquecimiento son muy populares.

A los voluntarios a menudo se les pide que acompañen a las excursiones o eventos en la escuela. Los voluntarios ayudan a apoyar actividades extracurriculares en la escuela.

A menudo se invita a los voluntarios a ayudar con los proyectos de toda la escuela, por ejemplo, embellecer los jardines.

Algunos padres no pueden salir de sus hogares para ser voluntarios y completar proyectos en sus hogares.

# FORMULARIO DE REGISTRACIÓN PARA VOLUNTARIOS

Nombre de Voluntario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Dirección del voluntario: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ (casa) \_\_\_\_\_ (Cel) \_\_\_\_\_ (Trabajo)

Nombre del estudiante(s): \_\_\_\_\_

Relación con el estudiante(s): \_\_\_\_\_

Nombre del maestro(s): \_\_\_\_\_

Contacto en caso de emergencia

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Números de teléfono(s): \_\_\_\_\_

Información de Referencia

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Número de telefono(s): \_\_\_\_\_

Ha sido usted condenado por un crimen contra niños? Si \_\_\_ No \_\_\_

Por que quiere ser voluntario? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cómo piensa que puede ser más útil? (por ejemplo: trabajar individualmente con los estudiantes, realizar tareas administrativas, acompañar a los paseos) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene talentos especiales, viajes o intereses que estaría dispuesto a compartir?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ACUERDO DEL VOLUNTARIO

A LAS ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE GREENE les gustaría darle la bienvenida como voluntario en nuestro sistema. Creemos que los talentos y los recursos de nuestros padres, empresarios, miembros de organizaciones cívicas, jubilados y amigos mejoran nuestro programa educativo. Los voluntarios mejoran las metas escolares, así como las relaciones entre la escuela y la comunidad al proporcionar un mayor aprendizaje para nuestros estudiantes. Le agradecemos por su tiempo y apreciamos su disposición al ayudar a nuestros niños.

A continuación está el código de ética y pautas que debe seguir para la seguridad, protección, y el derecho de nuestros estudiantes, al igual que para usted.

- Entiendo que ofrezco mi tiempo y servicios como voluntario sin compensación. Asumo la responsabilidad total y completa de mis acciones mientras sirvo en las Escuelas del Condado de Greene.
- Informaré al maestro o administrador de la escuela de cualquier preocupación sobre la seguridad o el bienestar de los estudiantes.
- Como voluntario de la escuela, podría tomar conocimiento de información sobre un estudiante y su familia la cual es CONFIDENCIAL. Esto puede incluir calificaciones, rendimiento, comportamiento, niveles de habilidad u otra información compartida de un niño dentro de la escuela. Esto también incluiría la dirección de la casa, los números de teléfono o la información de correo electrónico. Consideraré que toda o parte de esta información es confidencial y acepto que la información no se compartirá con NADIE fuera de la escuela.
- No utilizaré ni divulgaré fotografías, o información personal estudiantil.
- No contactaré a los estudiantes fuera del horario escolar sin el permiso de los padres, guardianes, o estudiantes.
- No estaré solo con estudiantes individuales sin que estén bajo la supervisión de maestros o autoridades escolares sin el permiso del personal autorizado de la escuela.
- No voy a transportar estudiantes sin el permiso explícito de la escuela y el permiso de sus padres o tutores.
- Si tengo alguna pregunta con respecto a las reglas o procedimiento, hablaré del problema con un administrador de la escuela.
- Entiendo los procedimientos y las responsabilidades éticas de un voluntario y acepto cumplir con ellos.



---

Firma del Voluntario

---

Fecha



**Purpose of Search, Check one:**  Adam Walsh Law  Adoptive Parent  Babysitter/Family Day Care  
 CASA  Children's Residential Facility  Custody Evaluation  Day Care Center  Foster Parent  
 Institutional Employee  Other Employment  School Personnel  Volunteer  Other

**MAIL SEARCH RESULTS TO: Agency, Individual or Authorized Agent Requesting Search**

Name <b>Greene County Public Schools</b>			Payment/FIPS Code (Use only if assigned by OBI-CRU)  <b>B10068</b>  Mandatory if agency code has been assigned
Address <b>P.O. Box 1140</b>			
City <b>Stanardsville</b>	State <b>VA</b>	Zip <b>22973</b>	
Contact Name <b>Lori Shifflett</b>	Tel.# <b>434-939-9000</b> Ext		
Contact E-Mail <b>lshifflett@greencountyschools.com</b>			

**PART I: DETAILS OF INDIVIDUAL WHOSE NAME MUST BE SEARCHED**

Last Name	First Name	Full Middle Name – (given at birth) - No Initials (if middle name is an initial, indicate "Initial Only")		
Maiden Name (last name before marriage)	Sex <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Date of Birth (MM/DD/YYYY)	Race	
Driver's License Number or ID #	Social Security Number	Other names used; nicknames, legal names (refer to instruction page)		
Current Address (Include Street # and Apt #)	City	State	Zip	

**Applicant's Prior Addresses**

Include Street # and Apt #	City	State	Zip	Start Date (MM/YY)	End Date (MM/YY)

Marital Status  Single  Married  Divorced  Widowed  Partner

If married, list current spouse. If previously married, list all previous spouses. If you have never been married, write 'N/A'.

Last Name	First Name	Full Middle Name (given at birth)	Maiden Name	Race	Sex	Date of Birth (MM/DD/YYYY)
					<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
					<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
					<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	

List all of your children. If you have none, write 'N/A'. Include all adult children, step and foster children not living with you.

Last Name	First Name	Full Middle Name (given at birth)	Relationship	Sex	Date of Birth (MM/DD/YYYY)
				<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
				<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
				<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	



**PART II: CERTIFICATION AND CONSENT FOR RELEASE OF INFORMATION**

I hereby certify that the information contained on this form is true, correct and complete to the best of my knowledge. Pursuant to Section 2.2-3806 of the *Code of Virginia*, I authorize the release of personal information regarding me which has been maintained by either the Virginia Department of Social Services or any local department of social services which is related to any disposition of founded child abuse/neglect in which I am identified as responsible for such abuse/neglect. I have provided proof of my identity to the Notary Public prior to signing this in his/her presence.

\_\_\_\_\_  
Signature of person whose name is being searched  
(Sign in presence of Notary)

\_\_\_\_\_  
Parent or Guardian signature required for minor  
children under the age of 18

**PART III: CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGEMENT OF INDIVIDUAL**

City/County of \_\_\_\_\_  
Commonwealth/State of \_\_\_\_\_  
Acknowledged before me this \_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, year \_\_\_\_\_

Notary Seal

\_\_\_\_\_  
Notary Public Signature

\_\_\_\_\_  
Notary Number

My Commission Expires: \_\_\_\_\_

**PART IV: CENTRAL REGISTRY FINDINGS – COMPLETED BY CENTRAL REGISTRY STAFF ONLY**

1. We are unable to determine at this time if the individual for whom a search has been requested is listed in the Central Registry. Please answer the following questions and return to the Central Registry Unit in order for us to make a determination:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Worker: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Based on information provided by the Local Department of Social Services, we have determined that \_\_\_\_\_ is listed in the Child Abuse/Neglect Central Registry with a founded disposition of child abuse/neglect. For more detailed information, contact the \_\_\_\_\_ Dept. of Social Services in reference to referral \_\_\_\_\_ phone# \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dept. of Social Services in reference to referral \_\_\_\_\_ phone# \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ As of this date, based on the information provided, the individual whose name was being searched is NOT identified in the Central Registry of Child Abuse/Neglect.

Signature of worker completing search: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

OBI Staff Only