

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE POWAY
NIVEL I – APLICACION PARA VOLUNTARIOS
REVISION DE ANTECEDENTES DE LA LEY MEGAN**

[Por favor escriba con letra legible.]

ESCUELA DEL PUSD 1. _____

FECHA: _____

2. _____

3. _____

NOMBRE DEL VOLUNTARIO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____

Fecha de nacimiento: _____

Otros alias

(Incluya el apellido de soltero)

Si es padre/tutor de un estudiante en PUSD, escriba el nombre del estudiante (s):

Lugar de Nacimiento: _____

Masculino: **Femenino:**

Altura: _____

Peso: _____

Cabello: _____

Ojos: _____

Bajo el código penal 290.95 estoy requerido a informar al personal de la escuela si estoy registrado como acosador sexual. El no hacerlo podría resultar en mi arresto, el ser proseguido por la ley, una multa y ser sentenciado a cárcel. Al poner mi nombre en la parte inferior declaro bajo pena de perjurio, que no soy requerido conforme al código penal 290.95 el informar a la escuela que soy un acosador sexual y que no he sido convicto por ofensas relacionadas a las drogas y al sexo o por crímenes violentos, y que no hay cargos pendientes contra mí.

Por medio de la presente deslindo al Distrito Escolar Unificado de Poway de toda responsabilidad por los daños que pudiesen resultar al revisar mis antecedentes penales y mis referencias.

(Firma autorizando la revisión de antecedentes)

Fecha

ID Verificada por el representante escolar: Sí: **No:** _____

(Sólo Para Uso del Personal de la Oficina)

Revisión de la Ley Megan: _____

(Empleado)

(Fecha)