

# FORMULARIO PARA CAMBIAR EL LUGAR EN QUE PRESTO MIS SERVICIOS DE VOLUNTARIO(A)

(Utilice este formulario para transferir información acerca de la autorización de Nivel I o Nivel II- FBI de voluntarios que anteriormente estaban en otra escuela del PUSD)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Por favor letra legible) Mes/Día/Año

Otros nombres que ha usado: \_\_\_\_\_  
(Por favor letra legible)

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Remueva mi nombre de la lista de voluntarios en: \_\_\_\_\_  
(Escuela)

\_\_\_\_\_  
(Escuela)

Agreguen mi nombre a la lista de voluntarios en: \_\_\_\_\_  
(Escuela)

\_\_\_\_\_  
(Escuela)

Apellido del Estudiante (de ser diferente): \_\_\_\_\_

He pasado la inspección del: Nivel I (Ley Megan)

He pasado la inspección del Huellas Digitales: Nivel II – FBI

Estoy empleado(a) por PUSD en una posición que requiere la inspección del Huellas Digitales del FBI según el contrato de empleo.

\_\_\_\_\_  
(Posición)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha