

**COMMUNITY ACTION TEAM, INC.**  
**PROGRAMAS DE DESARROLLO FAMILIAR E INFANTIL**  
Formulario de declaración de voluntariado

Form 1-71

Los Programas de Desarrollo Familiar e Infantil requieren que todos voluntarios prospectivos firmen una declaración de voluntariado antes de trabajar en la clase o con los estudiantes de cualquier capacidad.

Nombre del voluntario prospectivo: \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que los individuos que declaran, a través de este formulario, que en algún punto en el pasado hayan sido detenidos, acusados o condenados no se descalifican automáticamente para ser voluntarios. El programa debe primero evaluar cada caso antes de tomar una decisión.

1. Todas detenciones y cargos penales pendientes y anteriores relacionados al abuso sexual infantil y sus disposiciones;
2. Condenas relacionadas a otras formas de abuso y negligencia infantil, y
3. Todas las condenas de delitos violentos.

Las declaraciones pueden excluir:

Cualquier ofensa, aparte de uno teniendo que ver con el abuso infantil y/o abuso sexual infantil y/o delitos violentos cometida antes de las 17 años de edad por el voluntariado prospectivo y que fue adjudicado en un tribunal de menores o bajo una ley de delincuentes juveniles;

- Cualquier condena por el cual el registro haya sido borrado legalmente de nivel federal o estatal, y
- Cualquier condena que haya sido retirada por la ley federal de correcciones juveniles (Federal Youth Corrections Act) o autoridad estatal parecida.

**Por favor ponga sus iniciales en la categoría adecuada y firme por debajo:**

**No, yo no he sido** detenido, acusado y/o condenado a causa de uno o más de los tres tipos de ofensas antedichas.

|           |  |
|-----------|--|
| Iniciales |  |
|-----------|--|

**Si, yo si he sido** detenido, acusado y/o condenado a causa de uno o más de los tres tipos de ofensas antedichas.

|           |  |
|-----------|--|
| Iniciales |  |
|-----------|--|

If yes, please attach information listing the offense(s), the date(s) of the arrest, charge, and/or conviction, and other relevant information.  
En el caso de que sí, por favor incluya cualquier información pertinente a la(s) ofensa(s).

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Esta información se mantendrá estrictamente confidencial.