



**STEM
SCOUTS**®

**SCIENCE
TECHNOLOGY
ENGINEERING
MATH**

Solicitud Para Adultos

AL REMITIR ESTA SOLICITUD USTED ESTÁ DANDO UNA AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR SUS ANTECEDENTES PENALES. DICHA VERIFICACIÓN SE HARÁ CON BASE EN LOS REGISTROS PÚBLICOS. USTED TENDRÁ LA OPORTUNIDAD DE REVISAR Y RECHAZAR CUALQUIER INFORMACIÓN ADVERSA QUE SE HAYA REVELADO DURANTE LA VERIFICACIÓN.

Si quiere una copia de sus antecedentes penales, por favor contacte a la oficina de su concilio local.

Capacitación en Protección Juvenil

Todos los voluntarios deben realizar una capacitación en Protección Juvenil. Como voluntario, es obligatorio que termine la capacitación dentro de los primeros 30 días a partir del inicio de una posición de liderazgo.

Política de Privacidad STEM Scouts. STEM Scouts protege la confidencialidad de los nombres y de la información personal de los miembros de la organización. No se realiza un uso comercial o no autorizado de los nombres, domicilios y otra información confidencial de los miembros. El acceso a esta información está estrictamente limitado.

Información de Origen étnico. STEM Scouts recibe consultas de diversas agencias en cuestión de la composición racial. Por favor llene el círculo adecuado en la solicitud para indicar su origen étnico.

Esta solicitud está diseñada para ser un auxiliar para obtener información. Las respuestas dadas por el solicitante serán verificadas en aquellas instancias en las que surjan cuestiones legítimas en cuanto a sus capacidades.

INSTRUCCIONES

Solicitantes a Líderes de Laboratorio

1. Lea, revise, complete y firme la Forma de Declaración/Autorización.
Nota: Las formas de Declaración/Autorización completos y firmados y la Solicitud de Adulto STEM Scouts deberán ser entregados al mismo tiempo.
2. Llene y firme la copia de la oficina local de la Solicitud STEM Scouts. Conserve la copia del Solicitante y entregue el resto al DE STEM Scouts, Gerente de Laboratorio o al Coord. de Laboratorio, junto con las cuotas adecuadas.
3. The STEM Scouts DE debe revisar las formas completas de Declaración/Autorización y la Solicitud de Adulto STEM Scouts para después conseguir su aprobación.
4. El STEM Scouts DE conserva la copia STEM Scouts o la entrega al representante apropiado, y envía la copia de la oficina local y la forma de Declaración/Autorización a la oficina local STEM Scouts para su aprobación y trámite.

Solicitantes al Comité STEM Scouts

1. Lea, revise, llene y firme el Forma de Declaración/Autorización.
Nota: Las formas de Declaración/Autorización completos y firmados y la Solicitud de Adulto STEM Scouts deberán ser entregados al mismo tiempo.
2. Conserve la copia del Solicitante y envíe las tres copias restantes a la oficina local STEM Scouts para su aprobación y trámite.

CÓDIGOS DE PUESTOS

LCC	Presidente de la Comisión de Laboratorio	ALM	Gerente Asociado del Laboratorio
LCM	Miembro del Comité del Laboratorio	LCOR	Representante de Organización Autorizada del Laboratorio
LM	Gerente del Laboratorio		

¿QUÉ ES LA CAPACITACIÓN EN PROTECCIÓN JUVENIL?

Para que los jóvenes disfruten de las actividades de nuestro programa, buscamos establecer un entorno lo más seguro posible. La capacitación en Protección Juvenil de Boy Scouts of America aborda las estrategias para tomar conciencia sobre la seguridad personal para los jóvenes y para los adultos. Los programas y materiales en DVD son apropiados según la edad de los niños e incluyen los siguientes:

- **Normas de protección juvenil: Capacitación para líderes voluntarios y padres**—Los adultos obtienen una conciencia más clara sobre los tipos de abuso, las señales de abuso y cómo responder ante una situación de abuso y reportarla si se presenta. La capacitación en Protección Juvenil debe realizarse cada dos años.
- **Normas de protección juvenil: Capacitación para líderes voluntarios de Venturing**—Diseñado para orientar a los líderes de nuestro programa mixto Venturing para los adolescentes. Los temas sobre supervisión y relaciones tienen un enfoque diferente con respecto a la seguridad personal para los jóvenes de esta edad. La capacitación en Protección Juvenil debe realizarse cada dos años.
- **It Happened to Me (A mí me pasó)**—Desarrollado para niños en edad de Cub Scout (entre 6 y 10 años) y sus padres. Trata de las cuatro reglas de seguridad personal: Avisa primero, ve con un amigo, es tu cuerpo y cuéntalo. (En formato bilingüe).
- **A Time to Tell (Hora de contarlo)**—Un video para niños en edad de Boy Scout (entre 11 y 14 años), que componen el grupo objetivo de la mayoría de agresores. Pone énfasis en las tres R de Protección Juvenil: Reconocer, Resistir y Reportar. (En formato bilingüe).
- **Youth Protection: Personal Safety Awareness (Protección juvenil: concientización sobre la seguridad personal)**—Desarrollado para jóvenes entre 13 y 20 años en el programa mixto Venturing. Trata los temas pertinentes a los jóvenes de esta edad. (En formato bilingüe). La capacitación en Protección Juvenil está disponible en www.MyScouting.org. Puede establecer una cuenta utilizando el número de miembro que reciba cuando se registre. Si toma el curso en línea antes de obtener un número de miembro, asegúrese de regresar a MyScouting e ingresar su número de miembro para que se registre la capacitación o remita una copia del certificado de capacitación a su concilio.

Boy Scouts of America tiene políticas de Protección Juvenil para proteger a los jóvenes, y estas mismas políticas ayudan a proteger a los adultos voluntarios. Estas y otras políticas claves se abordan en la capacitación:

- El liderazgo dos a cargo se requiere en todos los viajes y salidas.
- El contacto uno a uno entre los miembros adultos y los miembros jóvenes está prohibido.
- Respeto a la privacidad de los jóvenes.
- Alojamientos separados obligatorios para adultos y Scouts.
- Las unidades son responsables de hacer cumplir las políticas de Protección Juvenil.

INSTRUCCIONES:

Favor de leer y revisar el formulario de Autorización y Divulgación, después firme y ponga fecha en la parte inferior.

Para completar su Solicitud para Adulto STEM Scouts, esta forma y la solicitud firmada deberán ser entregados al mismo tiempo.

Forma de Declaración/Autorización

AVISO AL SOLICITANTE CON RESPECTO A LA VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES

Con el fin de salvaguardar a los jóvenes en nuestro programa, STEM Scouts obtendrá reportes de investigación de antecedentes sobre usted, en relación con su solicitud para trabajar como voluntario y STEM Scouts quizá obtenga reportes de investigación de antecedentes adicionales en cualquier momento durante su servicio como voluntario a fin de evaluar su continua aptitud para servicios voluntarios. STEM Scouts ha contratado los servicios de ChoicePoint, una agencia de reportes de investigación de antecedentes para obtener dichos reportes. Se puede contactar a ChoicePoint vía correo en ChoicePoint, 1000 Alderman Drive, Alpharetta, GA 30005, o vía telefónica al 800-845-6004.

Los reportes de investigación de antecedentes pueden contener información relacionada a su carácter, reputación general, características personales y modo de vida. Los tipos de información que pueden ser obtenidos incluyen, pero no están limitados a verificación de número de Seguro Social, comprobación de registros de agresores sexuales, comprobación de registros criminales, búsqueda de registros de reclusos y comprobación de registros de tribunales. La información contenida en estos reportes de investigación de antecedentes puede ser obtenida por ChoicePoint a partir de fuentes de registros públicos. Los reportes de investigación de antecedentes no incluirán comprobación de registros de crédito o comprobación de registro de vehículos motorizados.

La naturaleza y el alcance de los reportes de investigación de antecedentes están descritos en los párrafos anteriores. Sin embargo, usted tiene derecho a solicitar una total y preciso reporte de la naturaleza y ámbito natural y extenso, mediante una solicitud por escrito a ChoicePoint en la dirección proporcionada con anterioridad. Se proporcionan avisos adicionales para los solicitantes en los estados de California, Nueva York, Minnesota y Oklahoma.

RECONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE

He leído cuidadosamente este aviso y formulario de autorización y por este conducto autorizo a STEM Scouts y ChoicePoint para obtener un reporte de investigación de antecedentes que como se describe arriba, incluirá información relacionada con mi historial criminal tal como se reciba de las agencias investigadoras. Entiendo que esta información será utilizada para determinar mi elegibilidad para un puesto de voluntario con STEM Scouts. Asimismo entiendo que mientras sea voluntario, se podrán obtener reportes de investigación de antecedentes adicionales en cualquier momento. Entiendo que si STEM Scouts decide no aceptar mi solicitud o revocar mi membresía con base en la información contenida en un reporte de investigación de antecedentes, recibiré un resumen de mis derechos bajo la Ley de Reportes de Investigaciones Equitativo e información para contactar a la agencia ChoicePoint.

Mi firma en la parte inferior indica que he leído, entendido y aceptado las declaraciones y confirmaciones.

Nombre (Sin iniciales ni apodos) Con letra de imprenta

Segundo nombre

Apellido

Título

Firma del solicitante

Fecha

AVISOS ADICIONALES PARA SOLICITANTES DE CALIFORNIA, MINNESOTA, OKLAHOMA, Y NUEVA YORK

California

Bajo la ley de California, los reportes de investigación de antecedentes descritos con anterioridad que STEM Scouts obtendrá sobre usted están definidos como reportes de investigación sobre el consumidor. Dichos reportes serán obtenidos en relación a su solicitud para trabajar como voluntario y otros reportes adicionales pueden ser obtenidos en cualquier momento durante su servicio como voluntario a fin de evaluar su continua aptitud para servicios voluntarios. Los reportes pueden incluir información sobre su carácter, reputación general, características personales y forma de vida.

Bajo la sección 1786.22 del Código Civil de California, usted puede inspeccionar el archivo que ChoicePoint tiene sobre usted durante horas hábiles y con identificación adecuada. Asimismo puede obtener una copia de este archivo, una vez que presente la identificación adecuada y pague los costos de duplicación, al presentarse en las oficinas de ChoicePoint en persona, durante horas hábiles y avisando con anticipación o por correo certificado, haciendo una solicitud por escrito. También puede recibir un resumen de la información contenida en este archivo por teléfono. ChoicePoint proporcionará personal calificado para explicar cualquier información proporcionada a usted y proporcionará una explicación por escrito de cualquier información codificada. Esta explicación por escrito será proporcionada siempre que un archivo le sea proporcionado para una inspección visual. Si usted se presenta en persona, puede acompañarle otra persona de su elección, quien debe presentar identificación adecuada.

Para los solicitantes de California, Minnesota y Oklahoma solamente

Usted tiene el derecho de solicitar una copia gratuita de cualquier reporte obtenido sobre usted. Si usted desea recibir una copia de cualquier reporte obtenido sobre usted, marca la casilla de abajo.

Solicito una copia gratuita de cualquier reporte obtenido sobre mí.

Nueva York

Tal como se explicó anteriormente, un reporte de investigación de antecedentes será solicitado en relación a su solicitud y puede que se requieran reportes adicionales durante el curso de su servicio con STEM Scouts. Usted tiene el derecho de, a petición, ser informado si se solicitó o no un reporte de investigación de antecedentes y, si un reporte de investigación de antecedentes fue solicitado, del nombre y dirección de la agencia investigadora de antecedentes que proporcionó el reporte de investigación de antecedentes.

SOLICITUD PARA ADULTO STEM SCOUTS

La información requerida en este formulario es solamente para el uso interno de STEM Scouts.

No. Lab

0

Posición de Concilio/Distrito

FECHA DE VENCIMIENTO

TÉRMINO

MESES

Líder Nuevo

Antiguo Líder

Nombre del Distrito

Actualmente, ¿usted es miembro de Boy Scouts of America? Si sí, en

Cub Pack

Boy Scout Troop

Venturing Crew

Exploring Post

Varsity Team

Nombre (sin iniciales ni apodos)

Segundo nombre

Apellido

Título

¿Ha completado la Capacitación en Protección Juvenil? Sí No

País

Dirección

Ciudad

Estado

CP

Teléfono 1

Teléfono 2

Ext.

Celular

Fecha nacimiento (mm/dd/aaaa)

Origen étnico:

Negro/Afroamericano

Nativo Americano

Nativo Alaska

Asiático

Caucásico/Blanco

Hispano/Latino

Isla del Pacífico

Otro

No. Licencia Conducir

Estado

Género (obligatorio)

Hombre

Mujer

No. Seguridad Social

Ocupación

Compañía

País

Dirección Compañía

Ciudad

Estado

CP

Código Puesto

Puesto (descripción)

Nombre del Joven

Escuela

E-mail

Trabajo

(Seleccione uno)

Casa

No conocemos nada contrario a la información declarada en esta solicitud. Esta solicitud ha sido revisada de acuerdo con los procedimientos y esta solicitud cumple con las aptitudes de liderazgo de STEM Scouts.

Mejor Día/Hora para Reunión

Lugar Preferido

Talla Camiseta

Joven

Adulto

CUOTA REGISTRO

La cuota de registro debe estar incluida en esta solicitud.

\$

Pagada

Efectivo

Cheque No.

Tarjeta de Crédito

Vencimiento

CVV Número

Firma del empleado de la organización participante

Fecha

Firma representante del concilio

Fecha

Firma del Solicitante

Fecha

SOLICITUD ADULTO STEM SCOUTS (continuación)

Se deben contestar todas las preguntas.

1. Experiencia previa en Scouting. Puesto/Concilio/Año

2. Experiencia trabajando con jóvenes en otras organizaciones. Favor de proporcionar información de contacto.

3. Residencias previas (últimos 5 años). Ciudad, Estado

4. Afiliación actual con organizaciones (religiosas, comunitarias, laborales, profesionales o comerciales).

5. Referencias. Favor de nombrar a personas que conocen su carácter para trabajar con jóvenes. Puede que se verifiquen las referencias.

Nombre _____ Teléfono (_____) _____

Nombre _____ Teléfono (_____) _____

Nombre _____ Teléfono (_____) _____

6. Información Adicional. **(Marque cada respuesta)**

Sí No a. ¿Usted utiliza drogas ilegales?

Sí No b. ¿Alguna vez ha sido arrestado por una ofensa criminal? (Si sí, explique)

Sí No c. ¿Ha enfrentado cargos, sido investigado o arrestado por negligencia o abuso de un menor?

Sí No d. ¿Le han suspendido o revocado su licencia de conducir? (Si sí, explique.)

Sí No e. Además de los anteriores, ¿existe alguna razón o circunstancia que pueda poner en duda su aptitud para supervisar, guiar y cuidar a gente joven? (Si la respuesta es sí, explique).
