

BROWNSBURG COMMUNITY SCHOOL CORPORATION  
444 EAST TILDEN DRIVE  
BROWNSBURG, IN 46112  
317-852-5726

## INFORMACIÓN DE UN VOLUNTARIO DE CORPORACIÓN

La fecha efectiva: \_\_\_\_\_

Nombre(s) legal(es): \_\_\_\_\_

Apellido(s) legal(es): \_\_\_\_\_ (como aparece en su tarjeta de seguridad social)

Apellido de soltera: \_\_\_\_\_

Género/sexo: Varón (M)    Hembra (F)

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

Edificio: \_\_\_\_\_

Puesto:           VOLUNTARIO          

Autorizo a la corporación de las escuelas de la comunidad de Brownsburg para obtener un informe limitado de los antecedentes penales incluso los informes de los ofensores sexuales y violentos basado en la información que proveí.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA

Informes tienen que estar completos antes de que el voluntario pueda trabajar en la corporación de las escuelas de la comunidad de Brownsburg. El director será notificado cuando el voluntario puede empezar con BCSC.

Devuelva este formulario al Departamento de Recursos Humanos en la Oficina Central.