

## Formulario de Auto Divulgación Confidencial para Voluntarios (ESTA PÁGINA FUE ENTREGADA POR UN ADULTO VOLUNTARIO DE 4-H A LA OFICINA EN EL CONDADO DE 4-H)

El propósito para solicitar la información en este formulario es proveer un ambiente seguro a los jóvenes que participan en las actividades del programa 4-H. Es obligatorio proporcionar toda la información que se solicita en este formulario. El no proveer esta información retrasará o interferirá con su designación como voluntario. Algunos programas locales también pueden requerir información adicional antes de designar voluntarios para 4-H. La política de la Universidad de California autoriza que se retenga esta información. Cada individuo tiene el derecho de revisar su propio archivo y documentos de acuerdo con la Sección 402 del Manual de (reglamentos) y procedimientos de la División de Agricultura y Recursos Naturales. Se puede obtener información sobre estas normas del director de Servicios del Contralor y Director de reglamentos, cumplimiento y acuerdos programáticos de la División de Agricultura y Recursos Naturales de la Universidad de California, en el 1111 Franklin Street, 6th Floor, Oakland, CA 94607-5200, o por Internet en: <a href="http://ucanr.edu">http://ucanr.edu</a>. El funcionario responsable de mantener la información incluida en este formulario es el director de la oficina de Extensión del condado.

Información personal:						
*Nombre del Club o Unidad de 4-H	* Primer nombre legal	* Apellido leg	al			
* Dirección residencial	* Ciudad	*Estado	*Código postal			
*1. ¿Ha vivido en algún luga	ar fuera de California durante cierto pe	eriodo de tiempo en los últi		No		
* Transportación: 2. ¿Cuenta usted con una li Si su respuesta es NO, exp						
			Sí 🗌	No		
	rnia (UC) requiere que los voluntarios nos 50,000 dólares por accidente/100 el de cobertura?					
	rtura total? rtura para daños a la propiedad? o revocada su licencia de conducir en	los último 10 años?	□ Sí	□ No		
*Antecedentes adicionale	s					
6. ¿Ha sido declarado culpa Si su respuesta es sí, explid	able de un delito mayor en los últimos que:	10 años?	□ Sí	□No		
7. ¿Ha sido hallado culpabl Si su respuesta es sí, explic	e de abuso infantil, negligencia o una que:	ofensa sexual?	□ Sí	□No		

Formulario de Auto Divulgación Confidencial para Voluntarios (ESTA PÁGINA FUE ENTREGADA POR UN ADULTO VOLUNTARIO DE 4-H A LA OFICINA EN EL CONDADO DE 4-H)

<ol> <li>¿Alguien que viva con usted, ¿ha sido declarado culp 10 años?</li> <li>Si su respuesta es sí, explique:</li> </ol>	able de un delito mayor en los últimos	S □ Sí	□No
9. ¿Alguien que viva con usted, ¿ha sido hallado culpab ofensa sexual? Si su respuesta es sí, explique:	le de abuso sexual, negligencia o una	☐ Sí	□No
10. ¿Existen otros hechos o circunstancias en torno a su en tela de juicio el poder confiarle la supervisión, orienta		n en su hogar □ Sí	que pongan
10a. Si respondió "Sí" a circunstancias relacionadas cor pondrían en duda que se le confíe la supervisión, la orie			hogar que
Si las circunstancias cambian a las respuestas proporcio oficina 4-H de mi condado.  * la sigla	onadas anteriormente, entiendo que d	ebo comunica	rme con la
Entiendo que la UC proporciona cobertura secundaria de un accidente mientras se participa en programas o activ mínimo que requiere la UC, yo soy responsable de la difla UC.  * la sigla	idades del programa 4-H, y si mi cobe	ertura está por	
* Nombre complete del solicitante  Al firmar a continuación, certifico que la información cont	enida en el formulario de auto divulga	ción confidenc	sial/elegibilidad
para voluntarios es verdadera y correcta.			-
* Firma del Solicitante	*Fecha		
Padre/madre/tutor legal (letra de molde)	Firma Fect	ha	