



**MT. DIABLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**JAMES W. DENT EDUCATION CENTER**

1936 Carlotta Drive  
Concord, California 94519-1397  
www.mdusd.org  
(925) 682-8000

PERSONNEL SERVICES

Fecha: \_\_\_\_\_

A: VOLUNTARIO ESCOLAR

De: Oficina del Personal

Asunto: **PROCESO DE HUELLAS DIGITALES PARA VOLUNTARIOS  
EN EL DISTRITO DE MT. DIABLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

Muchas gracias por donar su tiempo para ayudar a \_\_\_\_\_.

La Regulación Administrativa (AR) 1240, aprobada por la Mesa Directiva de Educación el 26 de agosto de 2003, declara que todos los voluntarios tienen que tener una exoneración de sus huellas digitales y presentar evidencia de que no tienen la forma activa de la tuberculosis (TB).

Desde el 1 de julio, 2009, **habrá un cargo de \$32.00 por hacer las huellas digitales. Este costo tendrá que ser pagado en efectivo (cambio exacto por favor), un Money Order o un Cheque Bancario a nombre de Mt. Diablo Unified School District. NO SE ACEPTARÁN CHEQUES PERSONALES.** La Oficina de Personal del Distrito Escolar Unificado de Mt. Diablo, esta localizada en 1936 Carlotta Drive en Concord. *Evidencia de una prueba negativa de la tuberculosis hecha dentro de los últimos 60 días tiene que traerse a la Oficina de Personal cuando venga a su cita para las huellas digitales.* Su prueba negativa de tuberculosis será válida por 4 años y sus huellas digitales serán válidas por el resto del tiempo que Ud. sea voluntario en el distrito escolar de Mt. Diablo.

Por favor, póngase en contacto con la Oficina de Personal al (925) 682-8000, ext. 4153 para hacer una cita para las huellas digitales.

Cuando venga a su cita, por favor traiga su prueba negativa de las tuberculosis, \$32.00 y esta carta. De nuevo, gracias por su tiempo y su apoyo a nuestros estudiantes.

Nombre completo del voluntario: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Apellido)

Nombre completo del estudiante: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Apellido)

Paseo escolar/Numero de salón: \_\_\_\_\_

Fecha del paseo: \_\_\_\_\_

Expiración de la prueba de Tuberculina: \_\_\_\_\_

*Voluntario/a- por favor retenga una copia de esta carta y su prueba negativa de la tuberculosis para su uso. Otras escuelas le pueden pedir estos datos otra vez.*