



SERVICIO COMUNITARIO FORMULARIO DE VERIFICACIÓN

El servicio comunitario no debe ser remunerado (pago) y debe ser trabajo voluntario

Nombre del estudiante: _____ ID Perm #: _____ Grado: _____

Nombre de la escuela: _____ Soc. Sci/Maestro de Advisory: _____

Debe completar ANTES de la realización de la actividad de servicio a la comunidad:

Descripción de la actividad para del servicio comunitario:

Nombre de la organización: _____

Descripción del trabajo de servicio comunitario: _____

Aprobación de Soc. Sci/Maestro de Advisory: _____ Fecha: _____

Permiso de padre / madre / tutor: Yo, padre / tutor del estudiante mencionado anteriormente, doy mi permiso para que mi hijo / hija participe en la actividad de servicio a la comunidad que se describe a continuación.

Firma del padre / madre / tutor: _____ Fecha: _____

Fechas en que el servicio a la comunidad antes descrita se llevó a cabo y validar firmas:

Fecha: _____ Hora: _____ #cantidad de horas: _____ y puesto _____
Firma del supervisor _____ Teléfono: _____

Fecha: _____ Hora: _____ #cantidad de horas: _____ y puesto _____
Firma del supervisor _____ Teléfono: _____

Fecha: _____ Hora: _____ #cantidad de horas: _____ y puesto _____
Firma del supervisor _____ Teléfono: _____

NÚMERO TOTAL DE HORAS: _____

Ejemplos de posibles actividades de servicio comunitario:

- * Ayudar en el Boys or Girls Clubs
- * Tutoría después de clases en una escuela primaria
- * Ayudando en un hospital, hogar convaleciente
- * Ayudando con un equipo comunitario como AYSO fútbol o liga de beisbol (ayudando con eventos deportivos de niños pequeños, referentes, etc.)
- * Ayudando en un Key Club o evento comunitario
- * Trabajando con el Hábitat para la Humanidad
- * Ayudando a eliminar graffiti-fuera de la escuela
- * Trabajando con teatro comunitario
- * Ayudando a una organización sin fines de lucro como St. Vincent de Paul, Salvation Army, etc.
- * Ayudando a la comunidad a través de la iglesia y sus actividades.

Para calificar, la organización debe cumplir con las regulaciones del servicio comunitario de TTUSD. El estudiante debe completar el reverso de este formulario después de completar la actividad de servicio comunitario.

NO
se puede dar calificaciones por el servicio; no se puede subir o bajar la calificación ni se puede ofrecer extra crédito.

NO
se puede recibir pago por el servicio.

NO
se puede tener miembros de la familia como destinatarios o supervisores del servicio.

NO
se otorgará crédito por el servicio durante el horario escolar regular del estudiante.

NO
se otorgará crédito para actividades extracurriculares (co-curriculares) o para actividades de ayuda estudiantil.

NO
se otorgará crédito por el servicio sin la autorización y aprobación del padre o tutor.

NO
se otorgará crédito por el servicio con una organización con fines de lucro.

NO
se otorgará crédito por servicio judicial u otro servicio punitivo.

Explique el propósito (declaración de la misión) de la organización a la que prestó servicios:

¿Cómo benefició su trabajo (o beneficiará) a la comunidad?

Reflexione sobre cómo se sintió con respecto a su servicio y a usted mismo:

Firma del estudiante : _____ Fecha: _____

Para ser firmado DESPUÉS de completar la actividad de servicio comunitario:

Validación de padre / madre / tutor: Yo, el padre / tutor del estudiante mencionado anteriormente, certifico que mi hijo / a realizó el servicio comunitario descrito en las horas que se detallan a continuación.

Firma del padre / tutor: _____ fecha: _____

Firma del maestro de ciencias sociales como verificación de que las horas son aceptadas y entregadas:

Firma del maestro: _____ Fecha: _____

El estudiante debe tener dos copias de este formulario (el maestro le da uno a la oficina de consejería y la otra copia es para los registros personales del alumno).