

Tualatin Hills Park & Recreation District  
**Formulario de Participación para Cuidadores**

Tualatin Hills Park & Recreation District (THPRD) requiere que todos los cuidadores mayores de 18 años y vayan a proporcionar apoyo durante cualquier programa de THPRD, sean sometidos a una verificación de antecedentes. **Si va a contratar a un Profesional de Apoyo Directo (DSP, por sus siglas en inglés) de un proveedor local, éste debe haber sido sometido recientemente a una verificación de antecedentes por parte de su empleador.**

**Esto debe hacerse al menos dos (2) semanas antes del inicio de los programas** para garantizar el tiempo suficiente para completar una verificación de antecedentes y para asegurarse de que el programa es capaz de hacer ajustes para dar cabida a una persona adicional.

Información Personal		
NOMBRE	FECHA	Número de cuenta THPRD
NOMBRE DEL PADRE O GUARDIÁN <i>(Si corresponde)</i>		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Teléfono	IDIOMA PREFERIDO <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro:	

Enumere las adaptaciones que el participante puede traer con su cuidador (es decir, equipo, perro de servicio):

Sección A. Complete si un Profesional de Apoyo Directo está proporcionando apoyo y puede proporcionar una carta de autorización	
NOMBRE DEL PERSONAL DE AYUDA	EMPLEADOR <i>(En caso de Profesional de Apoyo Directo)</i>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Teléfono	IDIOMA PREFERIDO <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro:
Por favor, adjunte una copia de la Carta de Autorización del Profesional de Apoyo Directo de su empleador actual. Si no puede proporcionar esta carta, complete la sección B.	
Sección B. Complete si el cuidador no puede proporcionar una carta de autorización	
Los amigos y familiares son bienvenidos para proporcionar apoyo a los participantes del programa. Si esta es la ruta que le gustaría tomar, por favor, procure que todos los posibles cuidadores <b>utilicen el código QR que aparece a continuación</b> para enviar una solicitud de voluntariado con el fin de completar una verificación de antecedentes.	
	

**Por favor utilice hojas adicionales si es necesario**

**Recordatorio de reinscripción:** Este formulario debe ser completado por cada cuidador anualmente.

**Responsabilidad de los padres/tutores:** Los padres/tutores DEBEN informar a THPRD y seguir los pasos indicados anteriormente cuando un nuevo asistente personal vaya a asistir al programa.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FECHA