



Formulario de Solicitud de Participación de Proveedores de Servicios no Asociados a Collegium con Estudiantes de Collegium.

---

Antes de completar el formulario adjunto, revise los proveedores de servicios *no asociados a Collegium y la participación de la agencia con la política de estudiantes* de Collegium.

El propósito de este formulario es proporcionar a los padres / tutores de Collegium un método para solicitar a un representante no asociado a Collegium de una agencia de servicio externa que observe a su hijo o trabaje con su hijo en el ambiente escolar. Collegium reconoce el valor potencial de estos servicios. Este valor debe ser sopesado contra la interrupción y distracción que con frecuencia acompaña el tener adultos no asociados a Collegium presentes en nuestra escuela. Esta política arriba mencionada establece reglas que reconocen la necesidad de que los padres o tutores informen sus decisiones sobre la educación de sus hijos sin comprometer innecesariamente los derechos de otros estudiantes a un ambiente de aprendizaje estable, seguro y sin interrupciones.

**La finalización de este formulario permite a los padres/tutores (1) solicitar una participación de los proveedores de servicios no asociados a CCS en CCS y (2) permite a los empleados de CCS comunicarse y compartir información sobre este estudiante con una escuela, agencia o persona.**

Antes de que un evaluador o un representante de una agencia privada sean aprobados para trabajar con un estudiante de Collegium, Collegium debe recibir los artículos enumerados a continuación.

1. Formulario adjunto completado y devuelto por el padre. *(La solicitud debe ser aprobada por el Director de Servicios Estudiantiles.)*
2. Resume e información de contacto del evaluador privado o del representante de la agencia privada.
3. Si corresponde, una copia de la licencia o certificación profesional emitida por el estado del evaluador privado o del representante de la agencia privada.
4. Una copia de la Autorización de Abuso de Niños de PA del evaluador privado o del representante de la agencia privada, la verificación de antecedentes penales de PA y la autorización de huellas dactilares del FBI. Todas las autorizaciones deben ser fechadas dentro de un año al momento de que Collegium reciba la autorización. Los enlaces para obtener las autorizaciones se pueden encontrar en la página de Empleo del sitio web de CCS.
5. Formulario de la Ley 24 firmado por el evaluador privado o Representante de la Agencia Privada y Recibo y Reconocimiento del Manual de Proveedores de Servicios No CCS firmado. Estos están disponibles en la página de Servicios Estudiantiles del sitio web de CCS.

*Collegium procesará solicitudes de documentos e información en el orden en que se reciben y trabajará para hacerlo lo más rápido posible. Sin embargo, el procesamiento de esta solicitud puede tomar hasta 10 días escolares. Por favor, envíe el formulario con el debido aviso previo.*



Fecha recibido en  
Servicios Estudiantiles:

Formulario de Solicitud de Participación de Proveedores de Servicios no Asociados a Collegium con Estudiantes de Collegium

Instrucciones: Por favor complete el formulario en su totalidad y regrese al Departamento de Servicios Estudiantiles de Collegium ([slawson@ccs.us](mailto:slawson@ccs.us)). Los padres serán contactados por Collegium después de que se complete una revisión del formulario presentado.

Por favor indique:  Solicitud inicial  Cambio de proveedor para solicitud previamente aprobada

Nombre del Estudiante:	
Grado del Estudiante:	Maestro de Salón Hogar:
Nombre del padre haciendo la solicitud:	
Dirección:	
Numero de Teléfono:	
Correo Electrónico:	

<b>Tipo de Solicitud: (Circule uno)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Representante de una Agencia (TSS, BSC, etc.)</li> <li>• Otro, por favor explique: _____</li> </ul>
Razón para la solicitud:	
Días propuesto para visita(s) (incluya frecuencia del programa)	
Nombre y Dirección de la Agencia:	
Nombre del Proveedor:	
Número Telefónico del Proveedor:	
Correo Electrónico del Proveedor:	

Yo, \_\_\_\_\_, (Nombre impreso del padre/guardián) autorizo a Collegium Charter School a:

- Comunicarse y compartir información sobre el/la estudiante arriba mencionado(a) con la escuela, agencia o persona antes mencionada.
- **Permitir que el proveedor, arriba mencionado, no asociado a CCS participe en Collegium.**

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma Padre/Guardián)

Aprobado  No Aprobado por el/la Director(a) de Servicios Estudiantiles \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_