



GALT JOINT UNION HIGH SCHOOL DISTRICT

12945 Marengo Road • Galt, CA 95632

Tel 209-745-0249 • Fax 209-744-1560

www.ghsd.k12.ca.us

FORMULARIO SOBRE USO DEL AUTOMÓVIL PERSONAL DE UN VOLUNTARIO

[Se requiere un formulario por cada conductor para su aprobación]

Gracias por ofrecer su tiempo como voluntario y su automóvil para ayudar a transportar a los Estudiantes a eventos o actividades fuera de la escuela. Con el fin de proteger la salud y seguridad de nuestros Estudiantes, nuestro Distrito requiere que toda persona (empleado o voluntario) que utilice su automóvil personal para transportar Estudiantes en viajes a y desde actividades aprobadas reciba aprobación previa. Para poder emitir tal aprobación, debemos obtener cierta información como mínimo quince (15) días antes de que usted transporte a nuestros Estudiantes. Usted debe estar de acuerdo en cumplir con ciertas reglas relacionadas con la operación del vehículo, las que se establecen a continuación.

INFORMACIÓN REQUERIDA

Nombre del conductor:	
No. de licencia de conductor de California y vencimiento Fecha:	
Año/marca/modelo del/los vehículo/s:	
No. de matrícula del/los vehículo/s:	
Compañía de seguros:	
Número de póliza y fecha de vencimiento:	
Límites del seguro de responsabilidad civil:	

También se requiere una fotocopia de (a) su licencia de conductor y (b) la página de declaraciones de su póliza de seguro. Si la licencia de conductor o la póliza de seguro vencieran durante el año escolar, se requerirán fotocopias actualizadas que muestren la renovación antes de que usted vuelva a ser elegible para transportar Estudiantes. Al firmar a continuación, usted autoriza también al Distrito a (a) obtener una copia de su historial de conductor y el estado de su licencia de conductor, (b) efectuar una averiguación de antecedentes penales, y (c) comunicarse con su compañía de seguros para confirmar la vigencia de su seguro. Además, **se le informa que conforme al Código de Seguros, artículo 11580.9(d), en caso de un accidente, su seguro proporcionará la principal cobertura por cualquier lesión corporal o daño material resultante.** La cobertura de responsabilidad civil para automóviles del Distrito se aplicará, si corresponde, sólo después de que se agote la cobertura de su seguro a través del pago de los reclamos cubiertos. El Distrito no cubre y el Distrito no es responsable del seguro contra todo riesgo, para conductores no asegurados, ni contra choques de su vehículo.

PROCEDIMIENTOS Y REQUISITOS DE SEGURIDAD DEL VEHÍCULO Y EL TRANSPORTE

Por la seguridad de nuestros Estudiantes, al firmar al pie usted acepta además las siguientes reglas y requisitos:

1. No conduciré un vehículo mientras tenga algún impedimento, ya sea debido a alcohol, drogas (recetadas o de venta libre), falta de sueño o distracción de cualquier tipo. Cumpliré en todo momento con la legislación de California sobre la operación adecuada del Vehículo, y también cumpliré con todos los límites de velocidad y los señales y carteles indicadores.
2. No transportaré Estudiantes en un Vehículo si considero que éste puede presentar riesgos mecánicos o puede no ser seguro en determinado clima u otras condiciones naturales. No transportaré Estudiantes a menos que tenga un cinturón de seguridad en buen estado de funcionamiento para cada Estudiante, y los cinturones de seguridad serán utilizados en todo momento por mí y por todos los Estudiantes transportados. El Vehículo o Vehículos puede(n) ser inspeccionado(s) por representantes del Distrito.

3. Soy mayor de 21 años de edad y seré el único conductor del Vehículo para cualquier actividad, evento o competición determinados. No permitiré que nadie más viaje en el Vehículo, con excepción de mi persona y los Estudiantes autorizados. Sin embargo, puedo solicitar autorización escrita del Distrito para que otro de mis hijos pueda viajar en el Vehículo a una actividad, evento o competición determinados si el destino incluye una actividad, evento o competición generalmente disponible para el público o, con gastos a mi cargo y con autorización del Distrito, puedo comprar la entrada para este otro niño.

Nombre en letra de molde

Firma

Fecha

Fecha de recepción por el Distrito:

Recibido por: