

REGISTRO DE TRABAJADOR VOLUNTARIO DE SERVICIO DE DESASTRE

INFORMACION LOCAL Y ESTATAL

Juramento de Lealtad bajo el Código del Procedimiento Civil §2015.5 & Título 19, Div.2, Capítulo.2, Sub-Capítulo.3, §2573.1

ESCRIBA O IMPRIMA EN TINTA: **AREAS SOMBREADAS REQUERIDAS POR REGULACIONES DEL PROGRAMA**

AGREGAR
FOTOGRAFIA
AQUI

Este bloque es completado solamente por el Consejo de Desastres Acreditado, la agencia gubernamental o jurisdicción designada

CLASIFICACIÓN: _____ **ESPECIALIDAD:** _____

AGENCIA DE REGISTRO O JURISDICCIÓN: _____

FIRMA DE PERSONA AUTORIZADA: _____ **TÍTULO:** _____

FECHA DE REGISTRO: _____ **FECHAS DE RENOVACIÓN:** _____

FECHA DE VENCIMIENTO* _____ **TARJETA IMITADA?: NO? SÍ? #:** _____

PROCESADO POR: _____ **FECHA:** _____ **A ARCHIVOS CENTRALES:** _____

NOMBRE:	APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NUMERO DE SEGURO SOCIAL:	
DIRECCIÓN:	CIUDAD:		ESTADO	CÓDIGO POSTAL:	
CONDADO:	TELÉFONO DE CASA:		TELÉFONO DE TRABAJO:		
NUMERO DE CELULAR:	CORREO ELECTRÓNICO:		FECHA DE NACIMIENTO (opcional)		
NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: (si es aplicable)	CLASIFICACIÓN DE LICENCIA DE CONDUCIR: A?B?C?		FECHA DE VENCIMIENTO DE LA LICENCIA:		
EN CASO DE EMERGENCIA, CONTACTAR:		OTROS PRIVILEGIOS DE CONDUCIR :			TELÉFONO DE EMERGENCIA:
IDENTIFICACIÓN FÍSICA:	CABELLO:	OJOS:	ALTURA:	PESO: (opcional)	TIPO DE SANGRE: (opcional)
COMENTARIOS:					

CONSENTIMIENTO DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL DE EL MENOR

Como el padre o guardian legal de _____, un menor, por la presente doy mi pleno consentimiento y aprobación para que el menor participe como un trabajador voluntario de servicio de desastre. Entiendo que puede haber riesgo de lesiones corporales graves inherentes a las actividades de el trabajador voluntario de servicio de desastre, así como en viajes y otras actividades imprevistas relacionadas a su participación, y por la presente asumo estos riesgos en nombre de el menor

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN LEGAL

FECHA

Código de el Gobierno (GC) §3108-3109:

Cada persona que, mientras toma y se suscribe al juramento o afirmación requerida por este capítulo, declara como verdadero cualquier material que la persona sabe que es falso, es culpable de perjurio y se castiga con encarcelamiento en la prisión estatal de dos años a un máximo de hasta cuatro años. Cada persona que haya tomado y suscrito al juramento o afirmación requerido por este capítulo, quien, mientras esté empleado de, o sirva con el estado, o cualquier condado, ciudad, agencia estatal, distrito público, o consejo de desastres, o organización de emergencias y defensa y se convierte en un miembro de cualquier partido u organización, política o de otro tipo, y que defienda el derrocamiento del gobierno de los Estados Unidos por la fuerza o la violencia u otros medios ilegales, es culpable de felonía, y se castiga con encarcelamiento en la prisión estatal.

JURAMENTO O AFIRMACION DE LEALTAD (GC §3102) **SI LA AUTO-CERTIFICACIÓN APROBADA POR ADC, LA FIRMA DEL FUNCIONARIO Y EL TÍTULO NO SON REQUERIDOS**

Yo, _____, Juro solemnemente (o afirmo) que apoyaré y defenderé la

ESCRIBIR NOMBRE

Constitución de los Estados Unidos y la Constitución del Estado de California contra todos los enemigos, extranjeros y nacionales; que voy a tener verdadera fe y lealtad a la Constitución de los Estados Unidos y la Constitución del Estado de California; que cumpliré fielmente los deberes sobre los cuales estoy a punto de entrar. Certifico bajo pena de perjurio, bajo las leyes del Estado de California, que lo anterior es verdadero y correcto.

Ejecutado en _____ en _____, California.

FECHA

Ciudad

CONDADO

FIRMA DEL VOLUNTARIO

FECHA

FIRMA DEL FUNCIONARIO AUTORIZADO PARA ADMINISTRAR EL JURAMENTO DE LEALTAD

TÍTULO

*El registro activo para el Trabajador Voluntario de Servicio de Desastre es efectivo durante el período en que la persona sigue siendo miembro de dicha organización; para un voluntario que se inscribe para un evento intermitente o único, la fecha de vencimiento es a discreción del Consejo de Desastres Acreditado pero no excederá un año. (ver GC § 3102)