



# PROGRAMA HOGAR McGRUFF

## APLICACION FORMA

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE ESCUELA EN US VECINDAD:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

LA INFORMACION SE REQUIERE DE TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR DE EDAD DE 18 ANOS EN ADELANTE. POR FAVOR NO INCLUYA EN LA LISTA JOVENES MENOR DE 18 ANOS. FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE.

**NOMBRE COMPLETO DEL PRIMER SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

(Como aparece en su licencia de manejo o identificacion oficial)

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Numero del Letrero de McGruff:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **No. De Telefono:** \_\_\_\_\_

- ❖ Entiendo el proposito y las responsabilidades del programa Hogar McGruff y confirmmo que la informacion dada en esta aplicacion es verdad y correcta. Tambien autorizo que el Departamento de Policia de Omaha dirija una investigacion de historia criminal de todas las persona nombradas en esta forma.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

**Nombre del Miembro del Hogar:** \_\_\_\_\_

(Como aparece in la licencia de manejo o identificacion Oficial)

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Miembro del Hogar:** \_\_\_\_\_

(Como aparece in la licencia de manejo o identificacion Oficial)

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Miembro del Hogar:** \_\_\_\_\_

(Como aparece in la licencia de manejo o identificacion Oficial)

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

SI HAY MIEMBROS ADICIONALES DE LA EDAD DE 18 ANOS EN ADELANTE, USE OTRA FORMA.  
CUANDO CUALQUIER MIEMBRO CUMPLA LOS 18 ANOS, LLENE UNA NUEVA APLICACION.

GRACIAS POR SU COOPERACION.

**SOLAMENTE PARA USO DE OFICINA:**

Background Check completed: \_\_\_\_\_

McGruFf House Sign #: \_\_\_\_\_

Date of First Approval: \_\_\_\_\_

Date of Renewal: \_\_\_\_\_

Processed By: \_\_\_\_\_

## **INFORMACION EL PROGRAMA HOGAR McGRUFF**

**Impotante** – *FAVOR DE LEER LA INFORMACION DEBAJO Y LLENAR LA FORMA AL OTRO LADO.*

Gracias por su interes en ser un Hogar McGruff. La intencion de este programa es ayudar a mantener nuestros jovenes libres de peligro y seguros en caso de que se encuentren en situaciones de emergencia o atemorizantes.

### **Responsabilidades/ Derechos del participante del Hogar McGruff:**

- Llame a las autoridades apropiadas para ayuda*
- Asegure y ayude a los ninos que estan atemorizados o perdidos.*
- Ayude a los jovenes que necisitan atencion medica urgentemente al obtener la atencion apropiada.*
- Ayude a los que temenen ses momento ser victimas de un crimen, abuso, padillas, o miedo por la intimidacion de otros jovenes.*
- Reporte los crimenes o actividades sospechosas a las autoridades y provee descripciones de vehiculos y sospechosos cuando sea posible.*

### **Procedimiento de la Participacion en el Programa McGruff House:**

- Una salvaguardia importante de este programa es la investigacion de la historia criminal. Esto es dirigido por una agencia de autoridad y se investiga todos los residentes del hogar de la edad de **18 anos en adelante**. Estos chequeos se hacen cada ano escolar. Razones por negarle la participacion incluyen, pero no se limitan a, un arresto o conviccion de calquier crimen de felonía, un serio delito, o ofensas que involucan torpezas morales con menores de edad.
- Toda investigacion de historia criminal sera confidencial. A los solicitantes quienes se les nego se les mandara una notificacion del Departamento de Policia. La razon por la cual se les nego esta disponible a pedido.
- Despues de llenar esta forma, por favor regresela al predidente del programa Hogar McGruff para que sea procesado. In cuanto se apruebe la aplicacion, un letrero anumerado se le dara al participante. **Los letreros del Hogar McGruff son propiedad del Departamento de Policia y se deben regresar en cuanto se retire del programa** o si se le niega la participacion si reaplica. Adicionalmente letreros perdidos no seran reemplazados. Gracias por su cooperacion.
- Ponga el letrero del Hogar McGruff enfrente de una ventana o puerta para que sea maxima su visibilidad de la calle. Asegure que los arboles y arbustos esten podados para que no bloquee la vista del letrero.
- No se requiere que tenga hijos de edad escolar o que atiendan a la escuela que participa en el programa para que pueda participar en el programa Hogar McGruff.

***POR FAVOR LLENE EL OTRO LADO DE ESTA FORMA***

Coordinado localmente por:

Asociacion de Padres y Maestros de la Escuela Elemental y  
Departamento de Policia de Omaha  
Depto. De Prevencion de Crimen  
505 S. 15<sup>th</sup> Street  
Omaha NE 68102  
(402) 444-5772  
E-mail: Mcgruff@ci.omaha.ne.us