



**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DEL VALLE DE NAPA
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE
FORMULARIO DE APROBACIÓN DEL CONDUCTOR**

Automóviles de Voluntarios y Maestros

Escuela #1: _____ Escuela #2: _____ Fecha de solicitud: _____

Nombre del conductor/a _____ Fecha de nacimiento _____ N.º de licencia de manejo _____

Dirección del conductor/a: _____ Número de teléfono: _____

Marca del automóvil: _____ Año / Modelo / Tipo: _____

N.º matrícula del automóvil: _____ Capacidad de pasajeros (inclusive conductor): _____

SE REQUIERE QUE TODOS LOS OCUPANTES LLEVEN PUESTO EL CINTURÓN DE SEGURIDAD

Cumplo con los requisitos de seguro mínimos que figuran a continuación:

Responsabilidad por daños corporales:	
Cada individuo	\$100,000
Total por cada accidente	\$300,000
Responsabilidad por daños a la propiedad	\$100,000
Pagos médicos	\$ 10,000
Cobertura contra conductores sin seguro	Cubierto

Declaración del conductor/a:

Certifico que el vehículo indicado anteriormente tiene una condición segura y, hasta donde yo sé, no tiene defectos en su dirección ni frenos. Certifico que no he sido condenado/a por conducción imprudente ni manejar bajo la influencia de drogas o alcohol en los últimos cinco años, y que la información proporcionada es cierta y correcta. Comprendo que si ocurre un accidente, mi cobertura de seguro asumirá la responsabilidad principal de cualquier pérdida o reclamación por daños.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor, sepan que: Envíen dos copias de este formulario al Departamento de Transporte del NVUSD al menos tres semanas antes de la excursión. Se obtendrán registros del Departamento de Vehículos Motorizados para todos los conductores que presenten voluntariamente sus servicios, y serán examinados por la Dirección de Transporte.

La Superintendente o persona designada puede autorizar el transporte de estudiantes en automóviles privados para excursiones y actividades aprobadas cuando el vehículo es manejado por un adulto no acreditado de 25 años o más que se haya registrado en el distrito para estos propósitos. BP 3541.1.

SOLO PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE

Número de pasajeros (inclusive conductor/a): _____ Aprobado: _____ Rechazado: _____

Comentarios: _____