



TRANSPORTE PARA EXCURSIONES ESCOLARES

Forma de Registro para Conducir

Esta forma debe ser llenada anualmente, o si cambia su póliza de seguro.

Escuela: _____ Año Escolar: _____

INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR

Conductor (Indique uno): ___ *Empleado* ___ *Padre/Guardián* ___ *Voluntario*

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Núm. De Licencia: _____ Fecha de Expiración: _____

INFORMACIÓN DEL VEHICULO

Nombre del Propietario: _____

Domicilio: _____

Marca y Modelo: _____ Año: _____ Núm. De Placas: _____

Fecha de Expiración del Registro Vehicular: _____ Núm. de Asientos _____

(Asientos con cinturones de seguridad)

¿En el último año, ha sido citado por alguna violación de tráfico?

Si: _____ No: _____ Si contesto si, por favor anexe una explicación. Indique el número de violaciones y las circunstancias.

INFORMACIÓN DE LA POLIZA DE SEGURO

Compañía Aseguradora: _____ Teléfono: _____

Núm. de Póliza: _____ Fecha de Expiración: _____

Límites de Responsabilidad de la Póliza: _____

DECLARACIÓN DEL CONDUCTOR

Yo certifico que no he sido condenado por conducir imprudentemente o bajo la influencia de drogas o alcohol en los últimos cinco años y que la información arriba mencionada es correcta y verdadera. Entiendo que, si ocurre un accidente, mi póliza de seguro tiene un mínimo de cobertura \$100,000 por persona, \$300,000 por ocurrencia, y \$50,000 por daños a la propiedad por accidente, y será el principal responsable por cualquier pérdida o reclamaciones por daños o perjuicios. Como comprobante de seguro, **DEBE** incluir una copia de la página de **Declaración de Cobertura** de su Seguro Automovilístico que indique los límites de cobertura.

NOTA: Si usted conduce su automóvil mientras lleva a cabo asuntos del distrito y usted está implicado en un accidente, por ley su póliza de seguro se utilizará primero. La póliza de responsabilidad del distrito se usaría solamente después de que sus límites de póliza hayan sido superados. El distrito no cubre, ni es responsable de cobertura complete y de colisión a su vehículo.

Certifico que he recibido y respetaré las instrucciones provistas por el distrito escolar.

Firma del Conductor	Fecha
Firma del Director	Fecha

USO DE OFICINA SOLAMENTE:

DATE RECEIVED: _____

___ APPROVED ___ DENIED



CABRILLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT

498 Kelly Ave, Half Moon Bay, CA 94019 • 650 712-7100 • Fax 650 726-0279 • www.cabrillo.k12.ca.us

TRANSPORTE PARA EXCURSIONES ESCOLARES

INSTRUCCIONES PARA EL CONDUCTOR Y REQUISITOS DEL VEHÍCULO

CONDUCTOR: POR FAVOR GUARDE ESTAS INSTRUCCIONES PARA SU INFORMACIÓN

El maestro/organizador del paseo se le pedirá que someta una lista de los chóferes con su documentación completa de cada chofer por lo menos una semana antes del paseo. Por favor someta los siguientes documentos a la oficina:

- “Forma de Registro para Conducir” completa
- Copia de su licencia de conducir
- Copia de la página de Declaración de Cobertura de su Seguro Automovilístico que indique los límites de cobertura.

Cuando utiliza su vehículo para transportar alumnos en excursiones u otras actividades escolares:

1. Las formas de permiso deben mencionar el nombre del conductor del vehículo particular a ser utilizado para la excursión.
2. Un conductor voluntario debe contar con al menos 21 años de edad a menos de que exista autorización previa por el superintendente o asignado.
3. Asegúrese que se ha registrado con el distrito para tales propósitos y que cuenta con licencia de conducir válida y póliza de seguro automovilístico con límite de responsabilidad arriba o al nivel del monto requerido por la ley por cada ocurrencia.
4. Revise la seguridad de su vehículo: llantas, frenos, luces, claxon, suspensión, etc. Se espera que todos los vehículos estén en buenas condiciones de seguridad cumpliendo con todos los requisitos aplicables a un vehículo motorizado.
5. Lleve solamente el número de pasajeros para los cuales el vehículo fue diseñado. Si cuenta con una camioneta de carga, lleve solamente el número de personas que pueden sentarse seguras en la cabina. Los alumnos no deben ser transportados en un vehículo abierto.
6. Cada pasajero deberá utilizar el asiento apropiado de acuerdo a la edad y peso del niño (silla para el carro “car o booster seats” como se conocen en inglés) o cinturón de seguridad de acuerdo con la ley. Ningún niño menor a 12 años viajará en un asiento que contenga una bolsa de aire.
7. No fume cigarrillos, pipas o cigarrillos mientras esté en el vehículo con menores, como lo especifica la ley.
8. Obedezca todas las leyes de tráfico.
9. Tome la ruta más directa a su destino o evitando hacer paradas innecesarias.

En caso de emergencia, mantenga a todos los alumnos juntos, llame al 911 inmediatamente, a la escuela y la oficina del Distrito.

HATCH ELEMENTARY SCHOOL: (650) 712- 7160 x5000
EL GRANADA ELEMENTARY SCHOOL: (650) 712-7150
FARALLONE VIEW ELEMENTARY SCHOOL: (650) 712-7170
KINGS MOUNTAIN ELEMENTARY SCHOOL: (650) 712-7180

CUNHA INTERMEDIATE SCHOOL: (650) 712-5180
HALF MOON BAY HIGH SCHOOL: (650) 712-7200 x5060, 5000
PILARCITOS HIGH SCHOOL: (650) 712-7224 x5000
CABRILLO UNIFIED SCHOOL DISTRICT: (650) 712-7100