**SOLICITUD PARA EL COMITÉ DE SUPERVISION A FAVOR DE LOS CIUDADANOS**

***Recordatorio Importante: Usted debe de residir en el territorio del Distrito Escolar de Delhi y tener la edad de 18 años o mayor.***

*(Por favor escriba en letra de molde o en maquina)*

Nombre:

Dirección:

Teléfono de casa: Teléfono de empleo:

FAX: Correo Electrónico:

**¿Por qué quiere servir como miembro del comité de supervisión a favor de los ciudadanos de la Medida W?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**¿Tiene experiencia que usted piensa le beneficiaría al comité?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Si ha servido en comités del distrito, ciudad o comunidad, por favor nómbrelos y brevemente descríbalos:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1

**Yo podría representar el (los) siguiente(s) grupo(s):** *(marque todos los que le apliquen)*

 **Representante de Negocios:** - Alguien activo en una organización de negocios representando negocios locales

*Organización*:

 **Representante de un Grupo de Ciudadanos Ancianos** – Miembro activo de una organización de ciudadanos ancianos.

*Organización*:

 **Miembro de una Organización que Aboga por Los Contribuyentes de Impuestos** - Activo en una asociación de buena fe que aboga por los contribuyentes de impuestos.

*Organización*:

 **Padre, Madre, o Tutor de Estudiante Matriculado en Nuestro Distrito.**

*Nombre de Niño/a y Escuela*:

*Nombre de Niño/a y Escuela*:

 **Padre, Madre/Tutor de Estudiante Matriculado en el Distrito y Activo en una organización escolar (PTA, ELAC, SSC, etc.)**

*Nombre de Niño/a y Escuela*:

*Nombre de Niño/a y Escuela*:

*Organización*:

 **Miembro de la Comunidad** – Residente del Distrito de Delhi.

**Por favor incluya cualquier información adicional que usted desee que consideremos como parte de su solicitud:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| 1. ¿Es usted un empleado del Distrito?\* |  |  |
| 2. ¿Es usted un vendedor, contratista, o asesor del Distrito?\* |  |  |
| 3. ¿Tiene conflictos que le prevengan asistir a juntas cada tres meses? |  |  |
| 4. ¿Está al tanto de alguna razón, por ejemplo, un conflicto de interés, que le pudiera afectar adversamente en su habilidad de servir en el comité de supervisión a favor ciudadanos?\* |  |  |
| 5. ¿Está dispuesto/a a cumplir con los códigos de ética incluidos en las políticas del comité? |  |  |

(\*Empleados, vendedores, contratistas, y asesores del Distrito Escolar de Delhi están prohibidos por ley de ser miembros del **COMITE DE SUPERVISION A FAVOR DE LOS CIUDADANOS**. Empleo que pudiera resultar en convertirse en un contratista o subcontratista del Distrito también sería potencialmente un conflicto.)

2

**Firma del solicitante**

Todas las respuestas y declaraciones en este documento son verdaderas y completas según mi entendimiento.

Firma Fecha .

Solicitudes completas deben ser recibidas por el

Superintendente del Distrito Escolar de Delhi, al

9716 Hinton Avenue, Delhi, CA 95315

o pueden ser enviadas por fax al (209) 656-2002

**no más tarde de las 4:30 pm, del 9 de Febrero, 2017.**

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese

con el Distrito al (209) 656-2000, Extensión 1102.

Es la política del Distrito Escolar de Delhi de no discriminar ilegalmente sobre las bases de sexo, orientación sexual, genero, identificación con grupos étnicos, raza, linaje, origen nacional, color, religión, estado marital, edad, o deseabilidad mental o física en los programas educacionales y actividades que opera.

3