

**STOCKTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT
COMITÉ DE SUPERVISIÓN CIUDADANO INDEPENDIENTE
SOLICITUD DE ADMISIÓN**

LA FECHA LIMITE ES EL 30 DE Junio DE 2023

Información personal:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____ Teléfono celular: _____

Email: _____

Información del empleador:

Nombre del empleador: _____

Dirección del trabajo: _____

Teléfono del trabajo: _____

Yo podría representar a los siguientes miembros en el Distrito por un período de dos años (marque todos los que apliquen):

- Representante de empresas** – Miembro activo en una organización empresarial representando a las empresas locales
- Representante de grupo de adultos mayores** – Miembro activo en una organización de adultos mayores
- Miembro de organización de contribuyentes** – Miembro activo en una organización/asociación de contribuyentes legítima/de buena fe
- Padre o tutor de niño(a) inscrito(a) en el distrito**

Nombre del(la) niño(a) y escuela _____

Nombre del(la) niño(a) y escuela _____

- Padre/tutor de niño(a) inscrito(a) en el distrito y activo en organización de padres y maestros**

Nombre del(la) niño(a) y escuela _____

Nombre del(la) niño(a) y escuela _____

Organización de padres/tutores/maestros _____

- Miembro general de comunidad** – Residente del distrito escolar

Formación educativa (Preparatoria, Universidad, Títulos, Grados, Especialidades, Capacitación Vocacional, Certificación, Capacitación Técnica)

1. ¿Desde cuándo ha sido residente dentro del Distrito Escolar?

2. ¿Tiene algún hijo(a) o nieto(a) que ahora asista (o haya asistido) a las escuelas de nuestro Distrito Escolar? Sí No

Qué escuelas y comentarios: _____

3. Haga una lista de membresías presentes o pasadas en cualquier organización de servicio comunitario (p.ej., de voluntarios, cívica o juvenil): Si ha servido en otro distrito escolar, comité de la ciudad o de la comunidad, por favor, haga una lista y describa brevemente su función

4. ¿Por qué le interesa servir en el comité de supervisión de bonos?

5. Describa sus habilidades, capacitación y experiencia en las áreas de finanzas, instalaciones y/o construcción.

6. Por favor, anote cualquier información adicional que sienta que debería considerarse como parte de su solicitud:

7. ¿Es empleado del distrito?
 Sí No

8. ¿Es usted o cualquier miembro de su familia inmediata un vendedor, contratista o consultor del distrito escolar?
 Sí No

9. ¿Tiene conflictos que impedirían que asistiera a las reuniones trimestrales?
 Sí No

Firma del solicitante

Todas las respuestas y declaraciones en este documento son verdaderas y completas a mi saber y entender.

Firma: _____

Fecha: _____

Es política del Distrito Escolar no discriminar ilegalmente por razón de sexo, orientación sexual, género, identificación de grupo étnico, raza, ascendencia, origen nacional, color, religión, estado marital, edad o discapacidad física o mental en los programas o actividades educativas que opera.