

Por favor, completar y entregar este formulario a:

Imprimir o llenar formulario

Martha Hinman

Executive Director of Student Services

Redmond School District

145 SE Salmon Dr.

Redmond OR 97756

**Persona Interesada en ser Miembro Directivo del
Comité de Asesoramiento del Distrito
Distrito Escolar de Redmond 2J**

Estoy interesado en ser miembro directivo: _____.

(Por favor, lea la descripción del consejo o comité. Para mayor información sobre el comité comuníquese con los Servicios de Estudiantes (541)923-5437)

Nombre:		
Domicilio:	Ciudad:	Código postal:
Centro de trabajo:		
Dirección del centro de trabajo:	Ciudad:	Código postal:
Teléfono (de casa):	Teléfono de trabajo:	
Fax (de casa):	Fax (de su trabajo):	
Correo electrónico particular:	Correo electrónico (de su trabajo):	

Mi puesto es (Por favor, marcar todos las alternativas que correspondan.)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Maestro | <input type="checkbox"/> Personal administrativo escolar |
| <input type="checkbox"/> Especialista | <input type="checkbox"/> Padre o miembro de familia |
| <input type="checkbox"/> Personal de escuela no públicas | |
| <input type="checkbox"/> Director | |
| <input type="checkbox"/> Universidad | |
| <input type="checkbox"/> Alumno | |
| <input type="checkbox"/> Otro (Mayor detalles debajo) | |

Por favor, describa su interés en temas de educación:

Por favor, describa por qué quisiera ser un miembro de este comité:

Por favor, proporcionar dos referencias con quienes podamos comunicarnos y verificar su información en la solicitud.

Nombre de la compañía de referencia: _____

Número de teléfono de uso en el día: _____

Cargo: _____

Nombre del referente: _____ Número de teléfono de uso en el día: _____

Tipo de relación: _____

He leído la información que describe los requisitos de un miembro del consejo, comité o grupo de trabajo. Tengo conocimiento de los requisitos y seré capaz de cumplir con las responsabilidades como miembro del grupo. Notificaré al Distrito de cualquier posibilidad de conflicto de interés que pueda existir como miembro del comité del cual sea miembro. También tengo conocimiento que el Distrito debe considerar mi solicitud y no existe ningún compromiso u obligación al presentar mi interés.

Firma del solicitante

Fecha

Usted puede usar páginas adicionales si lo desea. No se requiere información adicional a menos que sea solicitado.