

Distrito Escolar Unificado de Orange

Solicitud del Comité de Ciudadanos para la Supervisión de la *Medida S*

Información del Candidato

| | | |
|--|----------------------|--------------|
| Nombre | | |
| Dirección | | |
| Ciudad / Código Postal | | |
| Teléfono de la Casa | | |
| Teléfono del Trabajo | | |
| Correo Electrónico | | |
| Años en OUSD | | |
| Número de niños en escuelas de OUSD | Este Año: | |
| | En el Pasado: | Años: |

Disponibilidad

¿Durante qué horas está usted disponible?

___ por la mañana entre semana

___ por la tarde entre semana

___ Noches entre semana

Miembros del Comité

Miembros del Comité deberán tener por lo menos, lo siguiente:

(Por favor indique las categorías que lo califican a usted.)

| | |
|--|--|
| Activo en una organización empresarial dentro de los límites del Distrito | |
| Padre/Tutor en el PTA/ Concilio del Sitio Escolar | |

Intereses

¿Díganos por qué está interesado en servir en el Comité de Ciudadanos?

Cualidades Especiales

Resuma las cualidades especiales o únicas que haya adquirido en el empleo, el trabajo voluntario previo, o a través de otras actividades que pueda traer a este Comité.

Experiencia como Voluntario

Resuma su experiencia como voluntario dentro de OUSD. ¿En qué comité(s) ha servido en el pasado y que comité(s), si hay alguno, en el que actualmente presta servicio?

Acuerdo y Firma

Mediante la presentación de esta solicitud, afirmo que los hechos aquí contenidos son verdaderos y están completos. Comprendo que, si soy aceptado como voluntario, serviré dos años sin compensación con un máximo de dos periodos consecutivos. Entiendo que la asistencia a las reuniones del comité es obligatoria y que, si pierdo dos reuniones consecutivas o más de tres reuniones en un año, puede resultar en mi despido inmediato. Además, mediante la firma de este acuerdo, declaro que no tengo ninguna afiliación con el Distrito o entidades contratadas por el Distrito, ya que ningún empleado del Distrito, funcionario, proveedor, contratista o consultor prestará servicio en el Comité de Ciudadanos.

| | |
|-------------------|--|
| Nombre (imprimir) | |
| Firma | |
| Fecha | |

Póliza del Distrito

Es la póliza del Distrito Escolar Unificado de Orange ofrecer las mismas oportunidades sin tener en cuenta la raza, el color, la religión, el origen nacional, el género, la preferencia sexual, la edad o la discapacidad.

Gracias por completar esta solicitud y por su interés en servir en el Comité de Ciudadanos.

