

# FORMULARIO 1-12

ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO – ELECCIÓN DEL CONCILIO ESCOLAR LOCAL 2012

## FORMULARIO DE NOMINACIÓN DEL CANDIDATO

**Aviso Importante:** Este formulario y los documentos que lo acompañan deben ser entregados en la oficina del director en la escuela en que el candidato se está postulando no más tarde de las 3:00 P.M. del **8 de marzo del 2012** o en la Oficina de Relaciones de Concilios Escolares Locales no más tarde de las 3:00 p.m. del 1 de marzo de 2012.  
(Favor de escribir en letra de molde)

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Num. de unidad #: \_\_\_\_\_ Red: \_\_\_\_\_

Candidato al Concilio Escolar Local:  Padre/Tutor Legal  Residente de la comunidad  Maestro  Personal No Docente  
 Estudiante  Defensor  Otro (liste Título)

Nombre del candidato: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo nombre o inicial

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Dirección del Red (Internet): \_\_\_\_\_

*AVISO: Los nombres y direcciones de los miembros del Concilio Escolar Local (LSC) son asunto de récord público. Al firmar esta forma, un Candidato de la Comunidad, certifica que ha verificado que vive dentro del área de los límites de asistencia escolar o de votación.*

**Esta sección aplica únicamente a los candidatos a Representante de Padres:**

¿Cuántos de sus hijos asisten a esta escuela? \_\_\_\_\_ Nombre de uno de sus hijos: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento del niño(a): \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Número de salón o división: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICACIÓN SOMETIDA

**Marque cuál de los dos (2) siguientes documentos de identificación fueron presentados, fotocopiados y añadidos a este formulario.**

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licencia de conducir                            | <input type="checkbox"/> Identificación patronal        | <input type="checkbox"/> Tarj. de Seguro Social | <input type="checkbox"/> Tarj. de MediPlan/Medicaid       |
| <input type="checkbox"/> Recibo de renta                                 | <input type="checkbox"/> Tarj. de Ident. estudiantil    | <input type="checkbox"/> Tarj. de Crédito       | <input type="checkbox"/> Recibo Reciente de Luz, Gas etc. |
| <input type="checkbox"/> Tarj. de IDPA                                   | <input type="checkbox"/> Tarj. del Registro de Votantes | <input type="checkbox"/> Matrícula Consular     | <input type="checkbox"/> Certi. Nacimiento del Estudiante |
| <input type="checkbox"/> Tarj. de Residencia                             | <input type="checkbox"/> Tarj. de Biblioteca            | <input type="checkbox"/> Tarj. de Crédito       | <input type="checkbox"/> Documentos de Corte              |
| <input type="checkbox"/> Lista en orden alfabético de padres, encargados |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Otra Ident. actualizada (especifique) _____     |   |   |   |

Anote el número de identificación de dos (2) de los documentos de identificación mencionadas, si no hay una fotocopidora disponible.

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

### INTERESES ECONÓMICOS

\_\_\_\_\_ Si soy elegido, entregare mi Declaración de Intereses Económicos dentro de un período de siete días de tomar mi puesto.

¿Tiene usted algún parentesco con el director escolar? \_\_\_ Si \_\_\_ No Si su respuesta es Si, usted NO PUEDE servir en este LSC.

¿Tiene usted, su esposa, sus parientes o su compañía alguna clase de negocios con la Junta de Educación o la escuela o el LSC donde usted se está postulando? \_\_\_ Si \_\_\_ No Si su respuesta es Si, explique: \_\_\_\_\_

**Declaro que la información contenida en este Formulario de Nominación de Candidatura es verdadera y precisa, basándome en mi mejor conocimiento y convicción.**

Firma del candidato: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Ayudante de Registro (si es pertinente): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Recibido por (escuela):** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_

----- SEPARE A LO LARGO DE ESTA LÍNEA -----

### RECIBO DE FORMULARIO DE NOMINACIÓN

Formulario de nominación recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Nombre del candidato: \_\_\_\_\_

Dirección de la escuela: \_\_\_\_\_ Núm. de unidad: \_\_\_\_\_ Red: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Formulario de Nominación completo \_\_\_\_\_ Formulario de Nominación incompleto (Marque abajo los formularios que faltan:)

DOCUMENTO	NÚMERO FORMA	RECIBO		DOCUMENTO	NÚMERO FORMA	RECIBO	
		SÍ	NO			SÍ	NO
Evidencia de elegibilidad (2 formas de ID)				Formulario de Información del Maestro Candidato o Personal No Docente	13-12		
Formulario de Nominación del Candidato	1-12			Formulario de Información del Estudiante Candidato	14-12		
Declaración del Candidato (opcional)	2-12			Formulario de Número Telefónico	25-12		
Formulario de Declaración de Antecedentes Penales	10-12						

Bajo ley estatal los nombres y direcciones de los miembros del Concilio Escolar Local (LSC) son asunto de récord público.