

FORMULARIO 25-10

ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO – ELECCIÓN DEL CONCILIO ESCOLAR LOCAL 2010

FORMULARIO - NÚMERO TELEFÓNICO

➤ ➤ ➤ ➤ ➤ CONFIDENCIAL < < < < <

ESTA INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA SOLAMENTE POR LA JUNTA DE EDUCACIÓN Y NO SERÁ PUBLICADA.

NOTA IMPORTANTE: Este formulario y los otros documentos requeridos deben ser completados a maquinilla o en letra de molde y entregados a la Oficina del Director en la escuela en que el candidato se está postulando **al más tardar a las 3:00 P.M. del 11 de marzo de 2010** o en la Oficina de Relaciones de Concilios Escolares Locales **al más tardar a las 3:00 P.M. del 4 de marzo de 2010. No se aceptarán facsímiles (fax).**

Los números de teléfono de los candidatos son necesarios en caso de que la escuela necesite comunicarse con los mismos sobre lo siguiente: (1) alguna reclamación pre-electoral sobre su elegibilidad como candidato, (2) una reclamación post-electoral sobre los resultados de su elección, (3) la hora y el lugar del Foro de Candidatos, (4) la disponibilidad de las credenciales para los observadores de la elección, (5) la oportunidad de examinar la muestra de la papeleta electoral para asegurarse que su nombre este incluido y correctamente escrito o (6) para los detalles sobre alguna reunión para desempatar los resultados de la votación. Una vez electos, los candidatos pueden decidir si compartirán sus números de teléfono con los demás miembros del Concilio Escolar Local.

NOTA: Si usted no tiene teléfono, por favor proporcione el número de teléfono de un vecino, familiar o amigo que pueda recibir un mensaje importante concerniente a las elecciones del Concilio Escolar Local; asegúrese que esa persona le llevará el mensaje rápidamente.

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

Por Favor Use Letra de Molde

Nombre de la Escuela	Fecha
Clase de Candidato:	
<input type="checkbox"/> Padre/Tutor Legal <input type="checkbox"/> Residente de la Comunidad <input type="checkbox"/> Maestro <input type="checkbox"/> Estudiante	
Apellido	Nombre
Domicilio	Ciudad Zona Postal
Dirección Electrónica (e-mail)	Número de Teléfono Residencial
Número de Teléfono 2	Número de Teléfono 3