ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO - ELECCIÓN DE CONCILIO ESCOLAR LOCAL 2022

FORMULARIO 21-22 PETICIÓN DE RECUSACIÓN POST-ELECTORAL

Importante: Las recusaciones deben ser realizadas en persona en el 42 W. Madison, Chicago, Illinois o enviadas por correo electrónico a LSCelectionchallenge@cps.edu no más tarde de las 5:00 p.m., del 28 de abril de 2022.

Escriba con letra imprenta. Se debe presentar un pedido separado por <u>cada</u> candidato o elección recusada.

Al Director Ejecutivo:

NOSOTROS, LOS ABAJO FIRM una):	ANTES, RECUSAMOS POR LA PRESENTE LOS RESULTADOS DE LA (señale solamente
	Elección Padre/Comunidad Consulta no obligatoria de los maestros/personal no docente Consulta no obligatoria de los estudiantes de secundaria
realizada en la escuela	y solicitamos el siguiente remedio:
	NOMBRE DE LA ESCUELA
	Recuento de votos Nueva elección/Votación de consulta (si se ordena, será limitada a los candidatos en la elección o encuesta consultiva original) Declarar a
	Nombre del Candidato
Nota: El remedio so	olicitado no limitará la autoridad del Oficial de Audiencia para resolver el tema.
indebida u otras irregulario mencionada, y (ii) cómo el	EN LO SIGUIENTE (señale hechos específicos describiendo:(i) el fraude, conducto dades ocurridas con relación a la elección del Concilio Escolar en la escuelo la fraude, conducta indebida u otras irregularidades afectaron sustancialmente e gregue páginas si es necesario):

DECLARACIÓN JURADA DE LOS DEMANDANTES (no menos de cinco (5))

ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO - ELECCIÓN DE CONCILIO ESCOLAR LOCAL 2022

FORMULARIO 21-22 PETICIÓN DE RECUSACIÓN POST-ELECTORAL

Importante: Las recusaciones deben ser realizadas en persona en el 42 W. Madison, Chicago, Illinois o enviadas por correo electrónico a LSCelectionchallenge@cps.edu no más tarde de las 5:00 p.m., del 28 de abril de 2022.

Los firmantes juran (o afirman): que fuimos votantes elegibles en la escuela nombrada para la elección o consulta no obligatoria recusada; que hemos examinado este pedido; y que, según nuestro leal saber y entender, estas declaraciones son verdaderas y completas.

Nombre (Letra imprenta)	Firma	Dirección	#Teléfono y/o fax y/o correo electrónico
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

FOR LAW DEPT. USE ONLY
Date Petition Received:
Time Petition Received:
Received By: