

FORMULARIO 1-20

FORMULARIO DE NOMINACIÓN DE CANDIDATO AL CONCILIO ESCOLAR LOCAL

Este formulario y los documentos que lo acompañan deben ser entregados en la escuela donde se presenta el candidato hasta las 3:00 p.m., del 5 de marzo de 2020 o en la Oficina de Relaciones con los Concilios Escolares Locales hasta las 3:00 p.m. del 25 de febrero de 2018.

NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS POR CORREO, CORREO ELECTRÓNICO, FAX O COPIADOS. (Por favor Imprima La Información)

Nombre de la Escuela: _____ Red: _____

Tipo de Candidato: Padre/Tutor legal; Residente comunitario; Maestro; Personal No Docente; Estudiante

Nombre del Candidato: _____

APELLIDO

NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE O INICIAL

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de nacimiento: _____ Correo electrónico: _____ (esta dirección se hará pública)

NOTA: Candidatos a representante de la comunidad deben proporcionar prueba de domicilio actual en el área de asistencia o distrito electoral de la escuela. Según la ley estatal, los nombres y direcciones de los miembros de los Concilios Escolares Locales son públicos.

ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR LOS CANDIDATOS A REPRESENTANTES DE LOS PADRES:

Nombre de un niño que asiste a esta escuela: _____ Grado: _____

IDENTIFICACIÓN PRESENTADA

Indicar dos (2) de las siguientes identificaciones presentadas, fotocopiadas y adjuntadas a este formulario.

- Licencia de conducir
- ID del trabajo
- Tarjeta Seguro Social
- Lista Alfa de Padres, Tutores
- Contrato arrendamiento
- ID estudiante
- Factura de servicios
- Certificado nacimiento del estudiante
- Tarjeta IDPA
- Tarjeta crédito
- Registro de votante
- Tarjeta MediPlan/Medicaid
- Tarjeta de la biblioteca
- Matrícula Consular
- Tarjeta de residente permanente
- Otra ID vigente _____

Lista del tipo de identificación y números de ID de dos (2) de los documentos de arriba si no está disponible una fotocopidora.

1. _____ 2. _____

INFORMACIÓN SOBRE INTERESES ECONÓMICOS

Sin son elegidos o designados, los candidatos DEBEN presentar una Declaración de Intereses Económicos dentro de los 7 días de asumir el cargo.

¿Es usted pariente del director? Sí No En caso afirmativo, usted NO PUEDE integrar este CEL.

¿Realiza usted, su esposa(o), parientes o su empresa algún tipo de negocio con la Junta de Educación, la escuela o el CEL donde es candidato? Sí No En caso afirmativo, explique: _____

DECLARACIÓN DE VERIFICACIÓN Y RECONOCIMIENTO

Verifico que la información contenida en este formulario de Nominación de Candidato y todos los formularios de Candidato relacionados es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia.

Reconozco que: debo completar y presentar un Formulario de Divulgación de Antecedentes Penales (2-20) o estar sujeto a descalificación de elección o nombramiento a un CEL; si elegido o nombrado: debo despejar una investigación de antecedentes penales basada en huellas digitales y debo haber completado dieciséis (16) horas de capacitación dentro de seis (6) meses de mi elección o nombramiento inicial; estaría sujeto a la destitución del cargo por no cumplir los requisitos a que se hace referencia.

Firma del Candidato: _____ Fecha: _____

---- ---- ---- ---- ---- ---- **TEAR ALONG THIS LINE** ---- ---- ---- ---- ----

RECIBO DEL FORMULARIO DE NOMINACIÓN

Formulario de nominación recibido por (en la escuela) _____ Fecha: _____ Hora: _____

Ayudante de Registro (si se aplica): _____ Fecha: _____ Hora: _____

Nombre de la escuela: _____ Nombre del candidato: _____

Dirección de la escuela: _____ Unidad #: _____ Red: _____

____ Formulario de nominación completo _____ Formulario de nominación incompleto (Señale abajo los que faltan)

NOMBRE DEL FORMULARIO	NÚMERO DEL FORMULARIO	RECIBIDO		NOMBRE DEL FORMULARIO	NÚMERO DEL FORMULARIO	RECIBIDO	
		SÍ	NO			SÍ	NO
Dos (2) formas de identificación				Declaración del Candidato	4-20		
Nominación de Candidato	1-20			Información de Maestro/Personal No Docente	5-20		
Divulgación de Antecedentes Penales	2-20			Información de Candidato Estudiantil	6-20		
Divulgación de Número Telefónico	3-20						