



DISTRITO ESCOLAR DE SAN YSIDRO
COMITÉ DE CIUDADANOS DE SUPERVISIÓN DE BONOS
Solicitud

Nombre: _____

Domicilio: _____

Número Telefónico de Casa: _____

Número Telefónico de Celular: _____

Correo Electronico: _____

Especialidad y Experiencia

1. ¿Por qué quiere formar parte del Comité de Ciudadanos de Supervisión de Bonos del Distrito Escolar de San Ysidro? (puede adjuntar información adicional o su currículum vitae)

2. Favor de indicar cualquier área de especialidad o experiencia que tenga dentro de las áreas a continuación: construcción, finanzas municipales, presupuesto de organismos públicos, gestión de proyectos, diseño y ámbitos relacionados u otra experiencia pertinente a la función del comité de supervisión de bonos. (puede adjuntar información adicional o su currículum vitae)

3. ¿Tiene alguna especialidad o experiencia que considere útil para el comité?
(puede adjuntar información adicional o currículum vitae)

4. Si ha fungido en otro comité del distrito escolar, de la ciudad, o de la comunidad, haga el favor de enumerar y brevemente describir su función.

5. Podría representar a los siguientes grupos electorales del Distrito: (marcar todo lo que corresponda):

Representante Empresarial – Activo en una organización empresarial dentro del distrito escolar.

Organización: _____

Representante de la Tercera Edad- Activo en una organización para ciudadanos de la tercera edad.

Organización: _____

Padre o Tutor Legal de un alumno inscrito en el Distrito

Escuela y Nombre del Niño: _____

Escuela y Nombre del Niño: _____

Padre o Tutor Legal de un alumno inscrito en el Distrito y que a su vez forme parte activa dentro de una organización de padres y maestros

Organización: _____

Escuela y Nombre del Niño: _____

Escuela y Nombre del Niño: _____

Miembro de la comunidad general – De preferencia residente del Distrito

Grupo de Contribuyentes

Organización: _____

6. ¿Es usted empleado del Distrito?
 Sí
 No
7. ¿Es usted proveedor, contratista o consultante del Distrito Escolar de San Ysidro?
 Sí
 No
8. ¿Tiene conflictos de agenda que le impida asistir a las juntas trimestrales?
 Sí
 No
9. ¿Tiene usted conocimiento sobre algún motivo, así como un probable conflicto de interés que pueda impactar negativamente su capacidad de fungir en el Comité de Ciudadanos de Supervisión de Bonos?
 Sí
 No
10. ¿Está usted dispuesto a acatar el Código Ético del Distrito?
 Sí
 No

Certificado del Solicitante

Todo lo declarado en esta solicitud es completo y verdadero de acuerdo con mi conocimiento

Firma: _____

Fecha: _____

Toda solicitud completada puede ser enviada al Distrito Escolar de San Ysidro ubicado en 4350 Otay Mesa Road, San Ysidro, CA 92173, ATTN: "Business Services"-pc O mediante un correo electrónico dirigido a patricia.caro@sysdschools.org.

Si tiene alguna pregunta, hacer el favor de llamar a la Oficina del Departamento de "Business Services" al 619-428-4476 x 3003 O mediante un correo electrónico dirigido a patricia.caro@sysdschools.org