



**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: \_\_\_\_\_

**Conocimiento y Experiencia**

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

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

3. ¿Tiene alguna área especial de conocimiento o experiencia que crea usted que pueda ser útil para el comité? (puede adjuntar más información o currículum vitae)

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

5. Puedo representar los siguientes grupos del Distrito a continuación: (marcar todo el que aplique): Vacantes Actuales:

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 a su vez formar parte activa de una organización de padres y maestros  
Organización: \_\_\_\_\_  
Escuela y Nombre del Niño: \_\_\_\_\_  
Escuela y Nombre del Niño: \_\_\_\_\_

1. ¿Es empleado del Distrito?

- Sí
- No

2. ¿Es usted proveedor, contratista o consultante del Distrito Escolar de San Ysidro?

- Sí
- No

3. ¿Tiene conflictos de agenda que le impida asistir a las juntas trimestrales?

Sí

No

4. ¿Sabe usted sobre alguna razón, como el posible conflicto de interés que pueda impactar negativamente su capacidad de ejercer en el Comité de Ciudadanos de Supervisión de Bonos?

Sí

No

5. ¿Está usted dispuesto a cumplir con el Código de Ética del Distrito?

Sí

No

### **Certificado del Solicitante**

Todo lo declarado en esta solicitud es verdadero y completado según mi conocimiento

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Solicitud Completa:** Hacer favor de enviar su solicitud completa a la Oficina del Departamento de “Business Services” del Distrito Escolar de San Ysidro, 4350 Otay Mesa Road, San Ysidro, CA 92173 o mediante un correo electrónico a [patricia.caro@sysdschools.org](mailto:patricia.caro@sysdschools.org).

Si tiene alguna pregunta, hacer favor de llamar a la Oficina del Departamento de “Business Services” al 619-428-4476 x 3003 o mediante un correo electrónico a [patricia.caro@sysdschools.org](mailto:patricia.caro@sysdschools.org)