

FORMULARIO 1-10

ESCUELAS PÚBLICAS DE CHICAGO – ELECCIÓN DEL CONCILIO ESCOLAR LOCAL 2010

FORMULARIO DE NOMINACIÓN DEL CANDIDATO

Aviso Importante: Este formulario y los documentos que lo acompañan deben ser entregados en la oficina del director en la escuela en que el candidato se está postulando no más tarde de las 3:00 P.M. del **11 de marzo de 2010** o en la Oficina de Relaciones de Concilios Escolares Locales no más tarde de las 3:00 p.m. del 4 de marzo de 2010.
(Favor de escribir en letra de molde)

Nombre de la escuela: _____ Num. de unidad #: _____ Área: _____ Cluster: _____

Candidato al Concilio Escolar Local: Padre/Tutor Legal Residente de la comunidad Maestro Estudiante

Nombre del candidato: _____

Apellido _____ Nombre _____ Segundo nombre o inicial _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Email: _____

AVISO: Los nombres y direcciones de los miembros del Concilio Escolar Local (LSC) son asunto de récord público. Al firmar esta forma, un Candidato de la Comunidad, certifica que ha verificado que vive dentro del área de los límites de asistencia escolar o de votación.

Esta sección aplica únicamente a los candidatos a Representante de Padres:

¿Cuántos de sus hijos asisten a esta escuela? _____ Nombre de uno de sus hijos: _____

Fecha de nacimiento del niño(a): _____ Grado: _____ Número de salón o división: _____

IDENTIFICACIÓN SOMETIDA

Marque cuál de los dos (2) siguientes documentos de identificación fueron presentados, fotocopiados y añadidos a este formulario.

- Licencia de conducir Identificación patronal Tarj. de Seguro Social Tarj. de MediPlan/Medicaid
 Recibo de renta Tarj. de Ident. estudiantil Tarj. de Crédito Recibo Reciente de Luz, Gas etc.
 Tarj. de IDPA Tarj. del Registro de Votantes Matrícula Consular Certi. Nacimiento del Estudiante
 Tarj. de Residencia Tarj. de Biblioteca Lista en orden alfabético de padres, encargados
 Otra Ident. actualizada (especifique) _____

Anote el número de identificación de dos (2) de los documentos de identificación mencionadas, si no hay una fotocopidora disponible.

1. _____ 2. _____

INTERESES ECONÓMICOS

____ Si soy elegido, entregare mi Declaración de Intereses Económicos dentro de un período de siete días de tomar mi puesto.

¿Tiene usted algún parentesco con el director escolar? ___ Si ___ No Si su respuesta es Si, usted NO PUEDE servir en este LSC.

¿Tiene usted, su esposa, sus parientes o su compañía alguna clase de negocios con la Junta de Educación o la escuela o el LSC donde usted se está postulando? ___ Si ___ No Si su respuesta es Si, explique: _____

Declaro que la información contenida en este Formulario de Nominación de Candidatura es verdadera y precisa, basándome en mi mejor conocimiento y convicción.

Firma del candidato: _____ Fecha: _____

Ayudante de Registro (si es pertinente): _____ Fecha: _____

Recibido por (escuela): _____ Fecha: _____ Hora: _____

---- SEPARA A LO LARGO DE ESTA LÍNEA ----

RECIBO DE FORMULARIO DE NOMINACIÓN

Formulario de nominación recibido por: _____ Fecha: _____ Hora: _____

Nombre de la escuela: _____ Nombre del candidato: _____

Dirección de la escuela: _____ Núm. de unidad: _____ Área: _____ Cluster: _____

____ Formulario de Nominación completo _____ Formulario de Nominación incompleto (Marque abajo los formularios que faltan:)

DOCUMENTO	NÚMERO FORMA	RECIBO		DOCUMENTO	NÚMERO FORMA	RECIBO	
		SÍ	NO			SÍ	NO
Evidencia de elegibilidad (2 formas de ID)				Formulario de Información del Maestro Candidato	13-10		
Formulario de Nominación del Candidato	1-10			Formulario de Información del Estudiante Candidato	14-10		
Declaración del Candidato (opcional)	2-10			Formulario de Número Telefónico	25-10		
Formulario de Declaración de Antecedentes Penales	10-10						

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

