

# FORMULARIO 3-25 CANDIDATO AL CEL

## DIVULGACIÓN DE NÚMERO TELEFÓNICO

Este formulario debe ser entregado en la escuela donde se presenta el candidato o en la Oficina de Relaciones con los Concilios Escolares Locales hasta las **3:00 p.m. del 7 de febrero de 2025**

**NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS POR CORREO, CORREO ELECTRÓNICO, FAX O COPIADOS.**

CONFIDENCIAL

SI USTED NO TIENE TELÉFONO, POR FAVOR ESCRIBA EL DE UN VECINO, PARIENTE O AMIGO QUE RECIBIRÁ MENSAJES IMPORTANTES PARA USTED Y SE LOS HARÁ LLEGAR.

SU INFORMACIÓN TELEFÓNICA SERÁ USADA SOLAMENTE POR LA JUNTA DE EDUCACIÓN Y NO SERÁ DIVULGADA AL PÚBLICO.

SEGÚN EL CÓDIGO ESCOLAR DE ILLINOIS, LOS NOMBRES Y DIRECCIONES DE LOS INTEGRANTES DE LOS CONCILIOS ESCOLARES LOCALES ESTÁN DISPONIBLES AL PÚBLICO.

### POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA TODA LA INFORMACIÓN

Tipo de candidato:  Padre/Tutor Legal;  Residente comunitario;  Maestro;  Personal No Docente;  Estudiante;  Instructor del JROTC;  Defensor o Experto en Educación;  Comandante;  Comandante del Batallón de Cadetes

NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

Candidatos de maestros y personal no docente, por favor proveer:

Número de identidad de empleado de CPS: \_\_\_\_\_

**Nota: El nombre usado debe ser el mismo que aparece en la identidad del empleado.**

**Todos los candidatos, por favor respondan a las siguientes preguntas:**

1. ¿Ha servido en un CEL en el pasado? \_\_\_ Sí \_\_\_ No
2. En caso afirmativo, ¿cuál fue el primer año en que sirvió en un CEL? 19\_\_\_\_; 20\_\_\_\_
3. ¿Si es elegido o designado al CEL, completará las 16 horas de capacitación obligatorias antes del 1 de enero de 2025? \_\_\_ Sí \_\_\_ No

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO DE CASA \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_