

CONSEJO DE GOBIERNO ESCOLAR      FORMULARIO DE INFORMACION DEL CANDIDATO  
(USE ESTE FORMULARIO PARA AUTO NOMINARSE)

La participación en el Consejo de Gobierno Escolar puede ser una experiencia gratificante para todos aquellos que valoran la oportunidad de hacer una diferencia en la educación pública.

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del Candidato \_\_\_\_\_

Nombre del niño/a y grado \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

A representar (Por favor marque uno):

Padres

Maestros

Entiendo que al auto nominarme me comprometo a:

- Asistir hasta a 6 reuniones durante este año escolar
- Trabajar para mejorar las oportunidades de todos los estudiantes en mi escuela
- Aprender sobre las necesidades de mi comunidad escolar
- Participar en sesiones de capacitación

Por favor proporcione una breve descripción de usted y diga por qué le gustaría servir en el Consejo de Gobierno Escolar.

---

---

---

---

---

---

---

Firma del Candidato \_\_\_\_\_

Por favor devuelva este formulario a la oficina de la escuela para el 14 de octubre, 2022  
Fecha/Hora

