

DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE 196  
Escuelas Públicas de Rosemount-Apple Valley-Eagan  
*Educando a nuestros estudiantes para que alcancen su máximo potencial*

**Spanish**

Número de serie 204.8.3P Adoptado Octubre de 1977 Revisado November 2023

Título **Solicitud de Comunicación Especial**

Para dirigirse a la Junta Escolar sobre un tema que no figura en el orden del día de una reunión regular de la Junta, complete este formulario y envíelo a **Superintendent's Office, Independent School District 196, 3455 153rd Street West, Rosemount, MN 55068**. Las solicitudes deben recibirse al menos cinco días laborables antes de la reunión del consejo en la que desea participar.

La Junta Escolar concede un total de cuatro minutos por solicitud. Se pueden escuchar comentarios respetuosos sobre las operaciones o programas de la escuela o del distrito, pero la junta no escuchará en una sesión pública quejas sobre personal específico u otros individuos.

Las solicitudes de comunicaciones especiales están limitadas a 10 por reunión ordinaria de la Junta Escolar. Si más de 10 ponentes presentan una solicitud de comunicación especial, los ponentes serán elegidos por sorteo realizado después del plazo de presentación para la siguiente reunión ordinaria de la Junta.

Los ponentes deben ser partes interesadas del Distrito 196. Las partes interesadas están limitadas a lo siguiente:

- estudiantes ( actualmente inscritos);
- los padres/tutores de estudiantes actualmente inscritos;
- empleados;
- residentes;
- propietarios de inmuebles o negocios;
- contratistas del distrito;
- licitadores de contratos del distrito que están abiertos a licitación o adjudicados pero no completados, y
- representantes autorizados de las partes interesadas antes mencionadas.

Le rogamos que tenga en cuenta que:

- Para participar en la parte de solicitudes de comunicaciones especiales de una reunión ordinaria de la Junta Escolar es necesario rellenar este formulario. La junta directiva y la administración lo utilizarán para preparar el orden del día de las reuniones de la junta y para documentar las actas de la misma. Este formulario se convierte en un documento de la Junta y, salvo la información de contacto, aparecerá en el sitio web del distrito. Salvo los números de teléfono y la dirección de correo electrónico, la información de este formulario está clasificada como información pública. Los números de teléfono y las direcciones de correo electrónico son recopilados y utilizados internamente por el distrito sólo para fines de notificación.
- Si desea compartir documentos de apoyo con la junta, traiga nueve copias a la reunión de la junta.
- Las grabaciones de la reunión de la junta se transmiten en directo, en los canales de cable locales, en el canal de YouTube del distrito y en el sitio web del distrito.
- Por lo general, las preguntas y solicitudes dirigidas a la junta se diferirán, a la espera de su apropiada consideración por parte de la administración y de la junta.
- Los ponentes deben respetar el límite de tiempo, las indicaciones del presidente de la Junta y los requisitos del Reglamento del Distrito 204.8AR o, de lo contrario, corren el riesgo de ser declarados fuera de lugar.

Si tuviese más preguntas, llame al Asistente Ejecutivo del Superintendente y de la Junta Escolar al 651-423-7723.

## SOLICITUD DE COMUNICACIÓN ESPECIAL

Fecha de la reunión de la Junta Escolar \_\_\_\_\_  
(sólo se aceptan solicitudes para la siguiente reunión ordinaria de la junta)

Nombre: \_\_\_\_\_  
(con letra de molde)

Identifique el rol de la parte interesada (seleccionar de la lista anterior):

Describa su tema con cierto detalle: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Indique los empleados de la escuela y del distrito con los que se ha puesto en contacto en relación con este asunto: (especifique)

¿Qué medidas, de haberlas, le gustaría que tomara la Junta Escolar o la administración en respuesta a sus comentarios?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ Solicito un intérprete para el siguiente idioma: \_\_\_\_\_

☐ Solicito que se hagan arreglos especiales por motivo de mi discapacidad (un miembro del personal se pondrá en contacto con usted)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

### Información de contacto:

Dirección \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_