



Solicitud del Comité de Supervisión Ciudadana

Nombre: _____

Dirección postal de casa: _____

Teléfono celular: _____

Teléfono del trabajo: _____

Correo electrónico: _____

Empleador: _____

Dirección del empleador: _____

Tipo de Negocio: _____

Ocupación/Nombre del Cargo: _____

Si tiene niños en edad escolar proporcione el nombre de la(s) Escuela(s): _____

A excepción de los representantes generales, los representantes de la zona de enseñanza secundaria y los representantes de la comunidad de personas mayores, todos los Miembros del Comité serán designados por la organización representada en el Comité. Por favor, indique las categorías de elegibilidad en las que desea ser considerado (marque todas las que aplican):

- _____ Instituto Americano de Arquitectos
- _____ Asociación de Contribuyentes del Condado de Orange
- _____ Asociación de la Industria de la Construcción
- _____ Junta de Agentes Inmobiliarios del Condado de Orange
- _____ Consejo Empresarial Latino
- _____ Oficina del Tesorero del Condado de Orange
- _____ PTA Harbor Council
- _____ Comunidad de Personas Mayores
- _____ Asociación de Empleados Escolares de California
- _____ Asociación de Administradores de Newport-Mesa
- _____ Asesoría Distrital de Inversiones
- _____ Zona de escuela preparatoria (especificar zona): _____
- _____ Cámara de Comercio (especifique la Cámara): _____

Por favor, marque su experiencia en cualquiera de los siguientes campos y describa brevemente:

Área	Describe la experiencia
<input type="checkbox"/> Finanzas públicas	_____
<input type="checkbox"/> Arquitectura	_____
<input type="checkbox"/> Contabilidad	_____
<input type="checkbox"/> Dirección de obras	_____
<input type="checkbox"/> Administración de propiedades	_____
<input type="checkbox"/> Planteles, diseños y planeamiento	_____
<input type="checkbox"/> Construcción	_____
<input type="checkbox"/> Legal	_____
<input type="checkbox"/> Ingeniería	_____
<input type="checkbox"/> Oficios de la edificación	_____
<input type="checkbox"/> Defensa del contribuyente	_____
<input type="checkbox"/> Otro	_____

Con el fin de ser elegible para ser considerado para el nombramiento en este Comité, entiendo que no puedo tener ningún interés financiero en cualquier negocio que actualmente hace negocios con el Distrito Escolar Unificado de Newport-Mesa en las áreas de bienes raíces, finanzas o construcción, o ser considerado para trabajar en el Distrito Escolar Unificado de Newport-Mesa en estas áreas. Entiendo que si soy nombrado para el Comité y una entidad comercial en la que tengo un interés financiero es contratada por el Distrito Escolar Unificado de Newport-Mesa en estas áreas, se me exigirá que renuncie al Comité.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Aprobado por: _____ Fecha: _____