

**ESCUELAS PÚBLICAS DE LOS TARRYTOWNS
200 NORTH BROADWAY, SLEEPY HOLLOW, NY 10591**

PETICIÓN DE CANDIDATURA

AL CONSEJO DE LA JUNTA DE EDUCACIÓN DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE LOS TARRYTOWNS, ubicada en Sleepy Hollow, Nueva York:

NOSOTROS, LOS DESIGNADOS, declaramos por la presente que somos votantes debidamente calificados en el distrito escolar mencionado anteriormente, y por la presente nominamos a la siguiente persona nombrada como candidato para un período de tres años como miembro de la Junta de Educación de dicho distrito escolar. Para la petición de un candidato se requieren las firmas, con las direcciones, de al menos veinticinco (25) votantes calificados o el dos por ciento (2%) del número de los que votaron en la elección anual anterior, el que sea mayor. La petición debe ser presentada a la Secretaría Distrital no más tarde de las 5:00PM del lunes 22 de abril del 2024, treinta días (30) antes de la Elección Anual que se llevará a cabo el martes 21 de mayo del 2024 desde las 7:00AM hasta las 9:00PM.

Nombre del Candidato

Número de teléfono

Dirección

SE REQUIERE UN MÍNIMO DE 25 FIRMAS VÁLIDAS. SI USTED FIRMA CUALQUIER NOMBRE QUE NO SEA EL SUYO PROPIO, ESTÁ COMETIENDO FALSIFICACIÓN.

FECHA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

1. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

2. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

3. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

4. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

5. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

6. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

7. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

8. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

9. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

10. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

FECHA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

1. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

2. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

3. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

4. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

5. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

6. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

7. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

8. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

9. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

10. _____ (Imprimir Nombre) _____

(Firma) _____

FECHA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA

1. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
2. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
3. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
4. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
5. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
6. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
7. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
8. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
9. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____
10. _____ (Imprimir Nombre) _____
(Firma) _____