



**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HACIENDA DE LA PUENTE
ÁREA DEL PLAN LOCAL DE EDUCACIÓN ESPECIAL (SELPA)
COMITÉ ASESOR COMUNITARIO**



SOLICITUD DE MEMBRÍA

Este formulario está diseñado para identificar a padres, personal y miembros de la comunidad interesados en participar en el Comité Asesor Comunitario (CAC) del Área del Plan Local de Educación Especial (SELPA) del Distrito Escolar Unificado de Hacienda La Puente (HLPUSD) o en servir como miembro con derecho a voto, oficial o miembro del comité. Al enviar este formulario, su información se utilizará para mantenerlo informado sobre eventos/reuniones del CAC y recursos familiares. El CAC siempre está aceptando solicitudes para miembros del comité, miembros con derecho a voto u oficiales del CAC, y estas serán revisadas (y solicitadas) a medida que surjan vacantes.

El CAC estará compuesto principalmente por padres, estudiantes con discapacidades, maestros de educación especial y general, otro personal escolar y representantes de agencias públicas y privadas. Al menos la mayoría del CAC estará compuesta por padres de estudiantes inscritos en las escuelas del distrito, y al menos la mayoría de estos padres deberán ser padres de personas con discapacidades. El período de servicio para un miembro del CAC será de dos años. La membresía está sujeta a la adherencia a las políticas y procedimientos de los Estatutos del CAC SELPA del HLPUSD.

Nombre:	Correo Electrónico:
Dirección:	Número de Teléfono Celular:

Por favor seleccione la categoría que mejor lo describe:

- ☐ Padre/madre de estudiante(s) con discapacidades inscrito(s) en escuela pública o privada atendida por el HLPUSD
- ☐ Padre/madre de otro(s) estudiante(s) inscrito(s) en el HLPUSD
- ☐ Estudiante y/o adulto con discapacidades
- ☐ Representante del distrito escolar
- ☐ Representante de agencia pública y/o privada
- ☐ Persona interesada en las necesidades de personas con discapacidades

Nombre del(los) niño(s) con un Programa de Educación Individualizada (IEP) inscrito(s) en el HLPUSD:

Name:	School:
Name:	School:
Name:	School:

Si está solicitando como Representante del Distrito Escolar, complete la siguiente sección:

Ubicación de la escuela/trabajo: _____ **Cargo:** _____

Si está solicitando como Representante de una Agencia, complete la siguiente sección:

Nombre de la agencia: _____ **Cargo:** _____

Todos los solicitantes, favor de responder las siguientes preguntas:

¿Por qué está interesado(a) en participar en el CAC?
¿Qué impacto tendría en el CAC? Por favor incluya su propósito personal y visión.
Por favor, enumere cualquier afiliación, consejo y/o comité del cual sea actualmente miembro (por ejemplo, SSC, PTA/PTO, DELAC, etc.)

.....
Me comprometo a ser un participante activo en el CAC y entiendo las responsabilidades básicas de ser miembro del comité. Por la presente, envío mi solicitud de membresía al CAC y verifico que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta.

Firma _____ Fecha _____

Las solicitudes completadas y firmadas deben ser enviadas al: Departamento de Educación Especial/SELPA del Distrito Escolar Unificado de Hacienda La Puente 15151 Palm Avenue, Hacienda Heights, CA 91745

Completar esta solicitud no garantiza la membresía. La membresía está sujeta a la verificación de elegibilidad de acuerdo con el Código de Educación de CA, Secciones 56191 y 56192, y los Estatutos del CAC SELPA del HLPUSD.

.....
Solo para el Personal de la Oficina de Educación Especial/SELPA de HLPUSD

Fecha de Recepción de la Solicitud Completa:	Iniciales del Miembro del Personal de SELPA de HLPUSD:
Fecha de Aprobación de la Junta:	Periodo Anterior de 2 años: