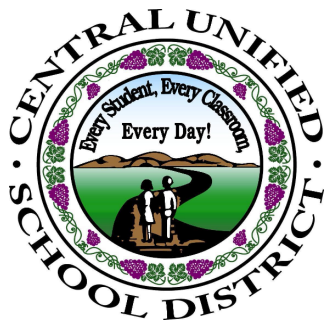




**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO CENTRAL**  
5652 W. Gettysburg Avenue  
Fresno, CA 93722  
Teléfono: (559) 274-4700  
Fax: (559) 271-8200  
[www.centralunified.org](http://www.centralunified.org)

**MESA DIRECTIVA**  
Yesenia Z. Carrillo  
Naindeep Singh Chann  
Nabil Kherfan  
Karla Kirk  
Joshua Sellers  
Jaspreet Sidhu

**SUPERINTENDENTE**  
Mark E. Marshall, Ed.D.

## **Distrito Escolar Unificado Central**

### **Solicitud para la Mesa Directiva**

---

| Nombre | Segundo Nombre | Apellido |
|--------|----------------|----------|
|--------|----------------|----------|

---

Dirección (Obligatorio)

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

### **Confirmación de Elegibilidad**

- ¿Está usted inscrito(a) en el registro electoral del distrito? ☐ Sí ☐ No
- ¿Reside dentro del Área 3 del Distrito Escolar Unificado Central? ☐ Sí ☐ No
- ¿Tiene al menos 18 años? ☐ Sí ☐ No

### **Antecedentes y Experiencia**

Ocupación Actual: \_\_\_\_\_

¿Qué le capacita para ejercer como miembro de la Mesa Directiva? Describa su experiencia o cualificaciones relevantes. (Puede añadir hasta una página de información).

---

---

---

---

---

Describa cuál cree que es la función principal de un miembro de la Mesa Directiva del Distrito Escolar Unificado Central y a quiénes representan. (Puede añadir hasta una página de información).

---

---

---

---

---

Describa cuál cree que es la función principal de un miembro de la Mesa Directiva Escolar del Distrito Escolar Unificado Central y a quiénes representan. (Puede añadir hasta una página de información).

---

---

---

---

**Declaración de posibles conflictos de interés:**

¿Tiene algún familiar empleado en el distrito escolar? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique los puestos: \_\_\_\_\_

¿Tiene algún interés financiero que pueda representar un conflicto de interés? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_

**La solicitud completa debe enviarse a [alopez@centralunified.org](mailto:alopez@centralunified.org) o a Central Unified School District, 5652 W. Gettysburg Avenue, Room 1, Fresno, CA 93722, a más tardar el 27 de febrero de 2026. Las solicitudes recibidas después de la fecha límite podrán ser consideradas a discreción de la Mesa Directiva. Las solicitudes incompletas serán descalificadas y no se convocará a los solicitantes a una entrevista. Debe estar disponible para una entrevista con la Mesa Directiva el 10 de marzo de 2026.**

**Certificación y Firma**

**Certifico bajo pena de perjurio que la información proporcionada es veraz y completa, según mi leal saber y entender.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

**For District Use**

Date and Time Received: \_\_\_\_\_

Name of Employee Accepting Receipt: \_\_\_\_\_

Date Qualifications/Eligibility Verified: \_\_\_\_\_

Name of Person Conducting Verification: \_\_\_\_\_