

# CONSEJO DE GOBIERNO ESCOLAR

## INFORMACION DEL CANDIDATO

(USE ESTA FORMA PARA NOMINARSE USTED MISMO)

Participar en el Consejo de Gobierno Escolar puede ser una experiencia enriquecedora para aquellos que valoran la oportunidad de hacer la diferencia en la educación pública.

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

Nombre del candidato \_\_\_\_\_

Nombre de su hijo/a y grado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Representando a (Por favor, escoja uno):

Padres

Maestros

Entiendo que al nominarme yo mismo, me comprometo a:

- Asistir a 6 reuniones durante el año escolar
- A trabajar buscando mejorar las oportunidades para todos los alumnos en mi escuela
- Aprender sobre las necesidades comunitarias de mi escuela
- Participar en sesiones de capacitación
- A un periodo de 2 años

Por favor describa brevemente algo de usted y porque le gustaría ser parte de el Consejo de Gobierno Escolar.

---

---

---

---

---

---

Firma del Candidato \_\_\_\_\_

Por favor retorne este formulario y la forma de Nominación a la oficina de la escuela hasta \_\_\_\_\_

Date/Time