

Solicitud para el Grupo de Trabajo para Inscripciones y Administración de Capacidad

La información requerida abajo es coleccionada para ayudar con la selección de miembros para el Grupo de Trabajo para Inscripciones y Administración de Capacidad. La información será utilizada para ayudar a asegurarse que los miembros del Grupo de Trabajo reflejen diversas perspectivas de las familias y los miembros de la comunidad a quienes el distrito escolar sirve. No es necesario que usted provea esta información, sin embargo, el no hacerlo puede resultar en la inabilidad del equipo de selección para considerar su potencial contribución al Grupo De Trabajo. Si usted es elegido como miembro del Grupo de Trabajo su nombre y (si es aplicable) su información de empleo será información pública, de acuerdo al Estatuo § 13.43 de MN.

Al completar y someter esta solicitud:

- Doy mi permiso al ISD 279- de las Escuelas del Área de Osseo para usar mi información en la forma descripta arriba;
- Verifico que he leído y comprendo la Hoja Informativa del Grupo de Trabajo para Inscripciones y Administración de Capacidad; y
- Reconozco que si soy elegido como miembro del Grupo de Trabajo, me comprometeré a asistir y participar activamente en por lo menos 4 de las 6 reuniones programadas para el 2015 como está indicado en la Hoja Informativa del Grupo de Trabajo para Inscripciones y Administración de Capacidad y participaré en por lo menos 75% de las reuniones programadas durante el año escolar 2015-2016.

Vencimiento de la Solicitud: Debe ser recibida antes de las 4:30 p.m. del viernes 9 de enero del 2015

Notificación a los Solicitantes: Viernes 23 de enero del 2015

Primera reunión del Grupo de Trabajo: Lunes, 9 de febrero del 2015

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: MN Código Postal: _____

Teléfono: Hogar _____ Trabajo _____ Celular _____

Email _____

Si usted no es residente del distrito pero usted trabaja en la comunidad, por favor provéanos de la siguiente información:

Empleador:

Ciudad:

Posición/Título:

¿Tiene usted hijos de 18 años de edad o menores? Si es así, complete abajo (no necesitan asistir a las Escuelas del Área de Osseo; por favor indique claramente dónde asisten a la escuela en este momento sus hijos)

Edad Escuela a la que asiste:

Edad Escuela a la que asiste:

Edad Escuela a la que asiste:

Edad Escuela a la que asiste:

El motivo de este Grupo de Trabajo para Inscripciones y Administración de Capacidad es para llamar a los padres, personal y miembros de la comunidad para aconsejar al distrito sobre inscripciones y administración de capacidad. Específicamente, el grupo de trabajo diseñará un cuadro comprensivo y de largo alcance para inscripciones y administración de capacidad, que será utilizado para coordinar futuros planeamientos y hacerlos más transparentes.

Por favor describa por qué está usted interesado en este grupo de trabajo y cómo contribuirá para el propósito de este grupo de trabajo.

Marque uno: Masculino Femenino

Marque uno: Indio Americano/ Nativo de Alaska
Asiático/de las Islas del Pacífico
Hispano
Negro, no de Origen Hispano
Blanco, no de Origen Hispano
Más de una de las opciones mencionadas arriba