

CONSEJO DE GOBIERNO ESCOLAR

INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

La participación en el Consejo de Gobierno Escolar puede ser una experiencia gratificante para todos aquellos que valoran la oportunidad de hacer una diferencia en la educación pública.

Nombre de la Escuela _____

Nombre del Candidato _____

Nombre del estudiante y grado _____

Numero de teléfono _____

Correo Electrónico _____

A representar (Por favor marque uno):

- Padres
 Maestros

Entiendo que al auto nominarme me comprometo a:

- Asistir hasta a 6 reuniones durante este año escolar
- Trabajar para mejorar las oportunidades de todos los estudiantes en mi escuela
- Aprender sobre las necesidades de mi comunidad escolar
- Participar en sesiones de capacitación

Proporcione una breve descripción de usted y diga por qué le gustaría servir en el Consejo de Gobierno Escolar.

Firma del Candidato _____

Por favor devuelva este formulario a la oficina de la escuela para el 14 de octubre,
2022

Fecha/Hora