



# **SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN UN COMITÉ DE LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE DENVER**

Indique en qué comité desea participar: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Número telefónico de su preferencia: \_\_\_\_\_ Mejor hora para llamarle: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de su preferencia: \_\_\_\_\_

¿Tiene uno o más hijos que asisten actualmente a las Escuelas Públicas de Denver? (marque una opción)     SÍ     NO

De ser así, ¿a qué escuela(s) asiste(n) y qué grado(s) cursa(n)? \_\_\_\_\_

¿Cuál de las siguientes opciones lo describe mejor a usted? (marque todas las opciones que correspondan)

➤ *Tenga en cuenta que sus respuestas nos ayudarán a garantizar una representación de los diversos grupos en el comité.*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Padre de un estudiante que asiste a DPS                         | <input type="checkbox"/> Maestro activo de DPS   | <input type="checkbox"/> Miembro de la comunidad                              |
| <input type="checkbox"/> Padre de un estudiante que está aprendiendo inglés (ELL) en DPS | <input type="checkbox"/> Administrador escolar de DPS                                    | <input type="checkbox"/> Comerciante de Denver                                |
| <input type="checkbox"/> Padre de un estudiante que recibe educación especial en DPS     | <input type="checkbox"/> Administrador de las oficinas centrales de DPS en la actualidad | <input type="checkbox"/> Exalumno de DPS                                      |
| <input type="checkbox"/> Residente de Denver, sin hijos en DPS                           | <input type="checkbox"/> Representante de educación superior                             | <input type="checkbox"/> Representante de una organización sin fines de lucro |
|  | <input type="checkbox"/> Empleado del gobierno estatal o local                           |   |

Describa por qué le interesa integrar este comité y la experiencia relevante que tiene: (con un máximo de 100 palabras)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

No es obligatorio especificar la siguiente información:

Raza: \_\_\_\_\_

Confirme (con su firma o escriba su nombre en letra de imprenta) su interés y disponibilidad para participar en este proceso, y que se compromete a contribuir para mejorar y realzar los programas y las instalaciones de las Escuelas Públicas de Denver.

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

Puede enviar este formulario completo por correo electrónico a [board@dpsk12.org](mailto:board@dpsk12.org)  
También puede llamar al 720-423-3211 para hablar directamente con una persona y llenar su solicitud por teléfono.