



SOLICITUD PARA NOMINARSE COMO REPRESENTANTE PARA EL Comité de Padres para el Plan de Control de Responsabilidad del Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa

Estimados padres y apoderados del Distrito (WCCUSD):

Como requisito de la Fórmula de Control de Financiamiento Local (LCFF) y del Plan Local de Control de Responsabilidad (LCAP), La Mesa Directiva de Educación ha aprobado la creación del comité consejero de padres que tiene el objeto de aconsejar a la Mesa Directiva con respecto al Plan Local de Control de Responsabilidad del Distrito.

Los miembros representantes del comité se desempeñarán por un período de dos años excepto la mitad del grupo inicial elegido en el año 2014 que se desempeñará por tres años para asegurar una continuidad. El Comité para el Plan Local de Control de Responsabilidad se formará a través de nominaciones de grupos designados de la comunidad, y también a través de un proceso de solicitudes para elegir a los padres tanto de las escuelas primarias como de las escuelas secundarias.

La primera reunión del Comité para el Plan Local de Control de Responsabilidad se realizará el 25 de marzo de 2014. La segunda reunión se ha fijado para el 16 de abril de 2014. Es importante que los padres elegidos puedan asistir a ambas reuniones.

Haga el favor de entregar el formulario adjunto a la oficina de la escuela para el día lunes 24 de febrero de 2014 a más tardar.



**SOLICITUD PARA NOMINARSE COMO REPRESENTANTE PARA EL
Comité de Padres para el Plan de Control de Responsabilidad del
Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa**

Si usted es un padre o apoderado de un alumno del Distrito WCCUSD y desea ser parte del Comité de Padres para el Plan de Control de Responsabilidad del Distrito, haga el favor de completar y entregar el formulario a la oficina de la escuela para el día lunes 24 de febrero de 2014 a más tardar.

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

CORREO ELECTRÓNICO (EMAIL): _____

TELÉFONO: _____

Soy el padre o apoderado de [nombre del alumno o alumnos]:

ESCUELA(S): _____

Estoy interesada/o en que se me nomine como candidato a representante del Comité de Padres para el Plan de Control de Responsabilidad del Distrito y soy el padre, madre o apoderado de un alumno que asiste actualmente a una de las escuelas del Distrito Escolar Unificado de West Contra Costa. (Se dará preferencia a los padres o apoderados que tengan conocimiento y experiencia desempeñándose en nuestras escuelas.)

¿POR QUÉ DESEA DESEMPEÑARSE EN ESTE COMITÉ?

¿CUÁLES SON SUS ACREDITACIONES PARA DESEMPEÑARSE EN ESTE COMITÉ?

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

Haga el favor de entregar este formulario en la oficina de la escuela a la que asiste su hijo o hija para el lunes 24 de febrero de 2014 a más tardar.