



Instrucciones para la solicitud para miembros del Consejo de Equidad

NO deje ninguna sección en blanco.

Quiénes pueden postularse:

Miembros actuales del Consejo de Educación Comunitario o de la Ciudad y del Consejo de Padres Asesores que:

- hayan prestado servicio en un Consejo de la Ciudad para Educación Especial (*Citywide Council on Special Education, CCSE*) o Consejo de Padres Asesores del Canciller (*Chancellor's Parent Advisory Council, CPAC*) durante por lo menos un año.

Si es miembro tanto del CPAC como del Consejo de Educación Comunitario o de la Ciudad, escoja solo el consejo al que desea representar.

Quiénes no pueden postularse:

Personas que hayan sido destituidas de cualquier estructura de gobierno de padres del Sistema de Escuelas Públicas de la Ciudad de Nueva York (*NYC Public Schools, NYCPS*).

Personas con una queja D-210 fundamentada.

Requisitos adicionales:

Todos los miembros del Consejo de Equidad deben:

- cumplir con los estándares de confidencialidad; y
- estar disponibles para revisar casos, sea de manera presencial o virtual.



Solicitud para miembros del Consejo de Equidad

SECCIÓN I - INFORMACIÓN DEL CANDIDATO

La información en esta sección determina si reúne los requisitos para el cargo. Esta no se hará pública.

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Actualmente soy miembro de:

NOTA: Si es un miembro actual tanto del Consejo de Padres Asesores como del Consejo Comunitario o de la Ciudad, escoja solo el consejo al que desea representar:

Distrito del Consejo de Educación Comunitario (*Community Education Council, CEC*): _____

Consejo de la Ciudad para Escuelas Secundarias (*Citywide Council on High Schools, CCHS*)

Consejo de la Ciudad para Educación Especial (*Citywide Council on Special Education, CCSE*)

Consejo de la Ciudad para Estudiantes que Aprenden Inglés (*Citywide Council on English Language Learners, CCELL*),

Consejo de la Ciudad para el Distrito 75 (*Citywide Council for District 75, CCD75*)

Consejo de Padres Asesores (*Chancellor Parent Advisory Council, CPAC*)

He prestado servicio durante por lo menos un año en los siguientes:

Distrito del Consejo de Educación Comunitario (CEC): _____ Mandato/Año(s) _____

Consejo de la Ciudad para Escuelas Secundarias (CCHS) Mandato/Año(s) _____

Consejo de la Ciudad para Educación Especial (CCSE) Mandato/Año(s) _____

Consejo de la Ciudad para Estudiantes que Aprenden Inglés (CCELL) Mandato/Año(s) _____

Consejo de la Ciudad para el Distrito 75 (CCD75) Mandato/Año(s) _____

Consejo de Padres Asesores (CPAC) Mandato/Año(s) _____

Certifico que, a mi mejor saber y entender, no existe una queja fundamentada en mi contra conforme a la Disposición D-210 del Canciller.

SECCIÓN II - PERFIL PÚBLICO

En el sitio web del Sistema de Escuelas Públicas de la Ciudad de Nueva York (NYCPS) solo se publicará el nombre, el consejo al que está afiliado y la declaración del candidato, como información para los votantes.

DECLARACIÓN DEL CANDIDATO

Asegúrese de que su declaración aborde estas preguntas:

- 1) ¿Qué habilidades, experiencias, conocimientos, destrezas y características únicas le aportará usted al Consejo de Equidad?
- 2) ¿Cómo es usted un agente de cambio? Describa su punto de vista con respecto al cumplimiento de las reglas y disposiciones.
- 3) ¿Qué experiencia tiene con el manejo de asuntos confidenciales o revisando quejas?
- 4) ¿Qué experiencia tiene con capacitación sobre prejuicios implícitos?



Chancellor David C. Banks

CERTIFICACIÓN

Yo, (nombre en letra de imprenta) _____, certifico que toda la información proporcionada es verdadera y correcta a mi mejor saber y entender.

Al firmar esta página ratifico que leí y comprendo los requisitos para integrar el Consejo de Equidad y, en caso de ser elegido, trabajaré diligentemente para cumplir con mis responsabilidades como miembro del Consejo.

FIRMA ELECTRÓNICA: _____ FECHA: _____

NOMBRE DEL CANDIDATO EN LETRA DE IMPRENTA: _____

Ante cualquier pregunta relacionada con mi candidatura, se pueden comunicar conmigo a través del siguiente teléfono o correo electrónico:

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

ENVÍE LA SOLICITUD

POR CORREO ELECTRÓNICO A: EquityCouncilApplications@schools.nyc.gov

Escriba su nombre y “*Equity Council Application*” en el asunto.

SI TIENE PREGUNTAS, ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A:

EquityCouncilApplications@schools.nyc.gov