



Corning Union Elementary School District

1005 Hoag Street, Corning, CA 96021

530.824.7700 ~ 530.824.2493 Fax

Preparing Students For Their Future!

www.corningelementary.org

Solicitud de Candidatura para el Comité de Supervisión de Bonos Ciudadanos (CBOC) de CUESD

Gracias por su interés en formar parte del Comité de Supervisión de Bonos Ciudadanos (CBOC) del Distrito Escolar de Corning Union Elementary (CUESD). El CBOC es responsable de garantizar que los fondos de la Medida J se utilicen de acuerdo con la medida aprobada por los votantes y las leyes aplicables. Esta solicitud ayudará a determinar su elegibilidad y adecuación para formar parte del comité.

Instrucciones:

1. Complete todas las secciones de esta solicitud.
2. Envíe su solicitud completada (electrónicamente, entregada en persona o por correo postal)
a: Oficina del Distrito CUESD, a la atención de Marcie Anderson
1005 Hoag Street, Corning, CA, 96021
manderson@cuesd.net
3. Las solicitudes deben recibirse antes del 30 de septiembre de 2025.

Información Adicional:

- **Residencia:** No se requiere residir en el distrito; sin embargo, la Mesa Directiva prefiere que los miembros del CBOC vivan o trabajen dentro de los límites del distrito.
- **Membresía Mínima:** El comité debe tener al menos siete miembros que representen grupos de interés específicos.
- **Términos de los Miembros:** Los miembros generalmente sirven un término de dos años y pueden servir hasta tres términos consecutivos de dos años (máximo de seis años en total). Los nombramientos iniciales pueden escalonarse para garantizar la continuidad, con algunos miembros sirviendo términos iniciales de un año y otros de dos años.
- **Vacantes:** Si un miembro renuncia o no puede cumplir su término, el distrito puede nombrar un reemplazo para completar el término restante.
- **Remoción:** Los miembros pueden ser removidos por causa, como faltar a las reuniones o violar políticas de conflicto de intereses.
- **Posición Voluntaria:** Ser parte del CBOC es una posición voluntaria no remunerada.

Sección 1: Información del Solicitante

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Sección 2: Elegibilidad

Para formar parte del CBOC, los solicitantes deben cumplir con requisitos específicos de elegibilidad.

Marque todas las que correspondan:

Representante Activo de Negocios: Persona activa en una organización empresarial ubicada dentro del distrito.

Miembro de una Organización de Ciudadanos Mayores: Persona activa en una organización de ciudadanos mayores.

Miembro de una Asociación de Contribuyentes: Persona activa en una asociación de contribuyentes auténtica.

Padre/Tutor de un Estudiante Inscrito: Padre o tutor de un niño actualmente inscrito en una escuela dentro del distrito.

Padre/Tutor Activo en una Organización Escolar: Padre o tutor de un estudiante inscrito que también sea activo en una organización escolar, como un PTA o consejo escolar.

Miembro de la Comunidad en General: Persona interesada en garantizar el uso adecuado de los fondos públicos.

Los empleados, contratistas, consultores o proveedores del distrito no son elegibles para formar parte del CBOC para evitar conflictos de interés.

El distrito puede establecer requisitos adicionales siempre que se alineen con la ley estatal.

Sección 3: Antecedentes y Experiencia

Responda las siguientes preguntas. Adjunte páginas adicionales si es necesario.

1. ¿Por qué está interesado en formar parte del CBOC?
2. ¿Qué habilidades, experiencia o conocimientos aporta al comité (por ejemplo, finanzas, construcción, legal, participación comunitaria)?
3. ¿Ha formado parte de un comité de supervisión de bonos u otro comité similar anteriormente? Si es así, proporcione detalles.
4. ¿Tiene algún posible conflicto de intereses que pueda afectar su capacidad para servir de manera imparcial?

Sección 4: Certificación y Firma

Al firmar a continuación, certifico que:

- La información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta según mi conocimiento.
- Estoy comprometido(a) a asistir a las reuniones programadas del CBOC y a cumplir con mis responsabilidades como miembro del comité.
- Entiendo que ser parte del CBOC es una posición voluntaria y no remunerada.

Firma: _____ Fecha: _____

Para Uso del Distrito Únicamente:

Solicitud Recibida: _____

Elegibilidad Verificada: _____

Fecha de Aprobación del Comité: _____