

# Cleveland Metropolitan School District School Board Application

## Información Sobre la Aplicación

Querido Ciudadano,

Por parte del Panel Nominador, le damos las gracias por su interés en ser nombrado a la Junta Escolar. **Cualquier residente del Distrito Escolar Metropolitano de Cleveland (CMSD por sus signos en ingles) puede ser nombrado a la Junta Escolar.** Empleados del distrito escolar y oficiales electos públicos están prohibidos por ley Estatal de servir en la Junta Escolar.

Aplicaciones se tienen que llenar por completo. Por favor conteste todas las preguntas en el espacio dado. Aplicaciones escritas a maquina son preferidas; sin embargo, aplicaciones en letra de molde escritas en tinta serán aceptadas. **Aplicaciones tendrán que ser enviadas por correo o entregadas en persona a:**

Nominating Panel of the Cleveland Metropolitan School District  
Attn: Monyka Price  
City of Cleveland  
601 Lakeside Avenue, Room 227  
Cleveland, Ohio 44114

Aplicaciones tienen que estar mataselladas no mas tardar del viernes 13 de mayo, 2011. Si tiene preguntas adicionales, puede llamar al Panel Nominador al (216) 420-8087.

## I. INFORMACION PERSONAL

1. Nombre de aspirante: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre de cónyuge: \_\_\_\_\_ Empleador de cónyuge: \_\_\_\_\_
2. Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_
3. ¿Cuanto tiempo a residido en el Distrito Escolar Metropolitano de Cleveland? \_\_\_\_\_ Años
4. ¿Donde reside? (escoja uno) \_\_\_\_\_ Cleveland \_\_\_\_\_ Bratenahl \_\_\_\_\_ Linndale \_\_\_\_\_ Garfield Hts. \_\_\_\_\_ Newburgh Hts.
5. ¿Cuántos niños tiene matriculados actualmente en el CMSD? \_\_\_\_\_
6. ¿Cuántos niños tiene matriculados actualmente en escuelas fuera del CMSD? \_\_\_\_\_
7. ¿Cuántos niños ha tenido anteriormente en el CMSD? \_\_\_\_\_
8. ¿Tiene usted algún pariente (inmediato o político) trabajando para el CMSD?  
(escoja uno) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Quien y en que posición?: \_\_\_\_\_
9. ¿En algún momento ha usted o algún miembro de su familia solicitado empleo con el CMSD?  
(escoja uno) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¿Quien y en que posición?: \_\_\_\_\_
10. ¿Ha sido convicto en algún momento de un crimen que no ha sido una violación de transito?  
(escoja uno) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## II. FORMACION EDUCATIVA

Por favor haga una lista de escuelas superiores y universidades asistidas y diplomas o grados obtenidos.

Nombres de Escuelas	Diploma/Grado Obtenido	Año Recibido
---------------------	------------------------	--------------

## III. PARTICIPACION EN LA COMUNIDAD

Por favor describa su participación cívica y en la comunidad actual y previa.

## IV. HISTORIA DE EMPLEO

Proporcione por favor la siguiente información para su actual empleador y el anterior.

### 1. Actual

Nombre de empleador actual: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Su título o posición: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

### 2. Anterior

Nombre de empleador: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Su título o posición: \_\_\_\_\_ Fechas de empleo: \_\_\_\_\_

3. Favor de describir su experiencia previa y su maestría en los campos de educación, finanzas, y gerencia de negocio.

## V. INFORMACION Y EXPERIENCIA RELACIONADA

1. Favor de describir su experiencia o destrezas trabajando directamente con la juventud, problemas afectando a la juventud, y como padre.





## AUTORIZACION DEL ASPIRANTE Y CONSENTIMIENTO AL DESCARGO DE INFORMACION

Todo aspirante que este bajo consideración para un nombramiento a la Junta Escolar del Distrito Escolar Metropolitano de Cleveland esta sujeto a una verificación de antecedentes penales por el Departamento de Identificación e Investigación Criminal de Ohio (BCII por sus signos en ingles). Tiene que proveer impresiones de sus huellas digitales en un formulario especificada por el BCII y le tiene que dar permiso al BCII para obtener una copia de cualquier antecedente de arresto o condena. Si no ha residido en el estado de Ohio por cinco años o si es incapaz de dar prueba de residencia, el Panel puede pedirle al BCII que ejecute una verificación nacional a través de la Oficina de Investigación Federal (FBI por sus signos en ingles). Aunque pueda proveer prueba de residencia por los últimos cinco años, el Panel reserva el derecho a pedir una verificación nacional del FBI.

El Panel Nominador puede, a su discreción, considerarlo condicionalmente hasta que su verificación ha sido satisfechamente completada. Si la verificación no es satisfactoria, o revela que usted ha sido convicto o si se ha declarado culpable a algunas ofensas criminales, el Panel dejara cesante consideración a su aplicación.

Yo certifico que la información proporcionada por mi en conexión a esta aplicación es verídica y precisa. Entiendo que cualquier representación fraudulenta o omisión de hechos es suficiente razón para el rechazo de mi aplicación y causa para despido de la Junta Escolar si fuera escogido.

Autorizo al Panel Nominador a que verifique, por referencias o de otro modo, cualquier información proporcionada en esta aplicación. Autorizo las compañías, escuelas y personas nombradas en mi aplicación a proveer información sobre mi y por la presente los descargo de sujeción en conexión a la información proporcionada.

Autorizo al Panel Nominador a que ejecute verificaciones a mi pasado a través de cualquier agencia policial para antecedentes penales o convicciones, a los registros de la Agencia de Vehículos de Motor o otros registros de vehículos de motor, y en cualquier registro de indemnización obrera. Yo reconozco y entiendo que cualquier información desfavorable obtenida a través de las verificaciones a mi pasado será considerada en la decisión a mi nominación y/o nombramiento y puede ser el elemento principal en la decisión de no nominarme y/o nombrarme.

Autorizo a cualquier individuo o entidad que revele al Panel Nominador, oralmente y/o por escrito, los resultados de este proceso de verificación. Descargo al Panel Nominador, el Distrito Escolar Metropolitano de Cleveland, la Ciudad de Cleveland, el Estado de Ohio, y cualquier individuo o entidad proporcionando o recibiendo información con respecto a esta aplicación de cualquier demanda, daño, pérdida, responsabilidad, coste y costo relacionado con la recolección y reportaje de información según este documento y de cualquier otro cargo o queja relacionada en obteniendo y/o reportando cualquier información según este documento.

---

*Nombre Escrito*

*Firma*

---

*Fecha de hoy*

---

*Fecha de Nacimiento*

*Numero de Seguro Social*