Facilities Naming Community Advisory Committee Application 2020-2021 / Solicitud del Comité Asesor Comunitario de Cambio de Nombre 2020-2021

Facilities Naming Community Advisory Committee Application
The Superintendent or their designee shall compose the Facilities Naming Community Advisory Committee by inviting representatives from each of the following groups.
You are being invited to apply to participate in the Facilities Naming Community Advisory Committee.

Solicitud del Comité Asesor de la Comunidad de Nombres de Instalaciones
El Superintendente o su designado formará el Comité Asesor de la Comunidad de Nombres de Instalaciones invitando a representantes de cada uno de los siguientes grupos.
Se le invita a postularse para participar en el Comité Asesor de la Comunidad de Nombres de Instalaciones.

* Required

Email *

Your email

Your First and Last Name / Su Nombre y Apellido *

Your answer

Representing which group below: / Representando qué grupo a continuación: *

- ○ At least half of its members from community-based organizations or businesses, reflecting the diversity of the students in the school district / Al menos la mitad de sus miembros de organizaciones o empresas comunitarias, lo que refleja la diversidad de los estudiantes en el distrito escolar.
- ○ At least one representative from the local area's historical community / Al menos un representante de la comunidad histórica del área local
- ○ At least one representative from an SRCS Parent Organization / Al menos un representante de una Organización de Padres de SRCS
- ○ At least one representative from each of the district's bargaining units (SRTA and CSEA 75) / Al menos un representante de cada una de las unidades de negociación del distrito (SRTA y CSEA 75)
- ○ At least one representative from the district's non-represented employees / Al menos un representante de los empleados no representados del distrito
- ○ At least one student representative from a High School Associated Student Body / Al menos un representante estudiantil de un cuerpo estudiantil asociado a la escuela secundaria
- ○ At least one representative from the District English Learner Advisory Committee / Al menos un representante del Comité Asesor de Estudiantes de Inglés del Distrito

Role of Advisory Committee / Función del Comité Consultiva

The role of the advisory committee will be to review the Facilities Naming request forms and develop a list of names for the Board's consideration and provide background on the names recommended to the Board. This is an Ad Hoc committee that will be convened as requests for facilities naming are submitted. The Board of Education has the final responsibility for naming the facilities. / La función del comité consultiva será revisar los formularios de solicitud de nombres de instalaciones y desarrollar una lista de nombres para la consideración de la Junta y proporcionar antecedentes sobre los nombres recomendados a la Junta. Este es un comité ad hoc que se convocará a medida que se presenten las solicitudes de nombramiento de instalaciones. La Junta de Educación tiene la responsabilidad final de nombrar las instalaciones.

1. If applicable, how are you affiliated with the facility being named? / 1. Si corresponde, ¿cómo está afiliado con la instalación que se nombra? *

Your answer

2. Why do you want to be on this Community Advisory Committee? / 2. ¿Por qué quiere formar parte de este Comité Asesor Comunitario? *

Your answer

3. How will you balance active listening of the other members of the committee while maintaining your core beliefs regarding the naming of the facility for a particular individual to reach consensus? / 3. ¿Cómo equilibrará la escucha activa de los otros miembros del comité mientras mantiene sus creencias fundamentales con respecto al nombre de la instalación para que una persona en particular llegue a un consenso? *

Your answer

Phone Number / Número de Teléfono *

Your answer

Signature of Applicant - Please type your first and last name in the box below. This will count as your electronic signature confirming your desire to participate on this committee. / Firma del solicitante: escriba su nombre y apellido en el cuadro a continuación. Esto contará como su firma electrónica que confirma su deseo de participar en este comité. *

Your answer

Send me a copy of my responses.

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

reCAPTCHA
Privacy Terms

This form was created inside of Santa Rosa City Schools. Report Abuse

Google Forms