



Community Advisory Committee for Special Education

ADVISING THE BOARD OF EDUCATION · SAN DIEGO UNIFIED SCHOOL DISTRICT

SOLICITUD PARA LA MEMBRESIA

Datos Generales :

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELEFONO: Casa: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Estoy solicitando mi membresía en una de los siguientes puestos (favor de seleccionar todas las que apliquen):

[ ] Padre de estudiante(s) con necesidades especiales (padres o tutores de un niño con discapacidad indicada en el SELPA o que han sido inscritos en el SELPA en los últimos tres ciclos escolares de conformidad con la definición estatutaria de un padre CAC.

Escuela de asistencia del estudiante #1 con necesidades excepcionales: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ (opcional) Clasificación Discapacidad: \_\_\_\_\_

Escuela de asistencia del estudiante #2 con necesidades excepcionales: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ (opcional) Clasificación Discapacidad: \_\_\_\_\_

[ ] Padre de otro(s) estudiante(s) inscrito(s) en una escuela privada o pública (También puedan ser padres de estudiantes con necesidades excepcionales)

Escuela de asistencia de otro estudiante inscrito en una escuela privada o pública: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

[ ] Representante de agencia u organización pública o privada: (Especifique Agencia/Organización pública o privada)

[ ] Persona preocupada con las necesidades de estudiantes con necesidades excepcionales inscritos en las escuelas SELPA

[ ] Alumno(a) con discapacidad (Si es alumno(a) favor de indicar la escuela que asiste) \_\_\_\_\_

[ ] Adulto con Discapacidad

[ ] Maestro Educación Especial (especifique escuela / puesto / programa)

[ ] Otro Personal Escolar (especifique puesto / programa / descripción del puesto /lugar)

[ ] Maestro Educación General (especifique escuela / grado)

CAC use only:

Date presented at CAC Exec Board: \_\_\_\_\_ Date scheduled to go to SDUSD BOE: \_\_\_\_\_

El Acta Constitutiva y Estatutos del CAC requieren que los posibles miembros acudan a tres (3) reuniones ordinarias en un periodo de cinco meses o siete (7) reuniones ordinarias dentro de un ciclo escolar tradicional (Septiembre a Junio) antes de solicitar su membresía. Favor de indicar las fechas de las juntas a las que ha asistido:

---

**Preguntas:**

Por qué quiere pertenecer al CAC y cómo cree usted que pueda contribuir al CAC? Cuáles son sus áreas de interés de educación especial (acceso/conocimiento/SEEC/Transición/etc.)?

---

---

---

Está o ha sido afiliado a cualquier otro grupo u organizaciones relacionadas? Si  No

---

Actualmente está trabajando para la Oficina de Educación del Condado de San Diego (SDCOE) o bajo un contrato con ellos, o para alguien que tiene contrato con ellos? Si  No

Ha sido empleado previamente por SDUSD o el SDCOE o trabajado bajo contrato con cualquiera de estas entidades, o trabajado para cualquiera bajo contrato con ellas? SI  No

Si su respuesta ha sido sí a cualquiera de las dos preguntas anteriores favor de indicar el nombre del patrón, fecha de contratación y puesto.

---

Tiene algún otro conflicto de interés?

---

**Declaraciones Compromiso:**

El Comité Consultivo Comunitario del Distrito Unificado de San Diego del área de Planificación Local de Educación Especial, es un comité funcional. De conformidad con los requisitos de la Mesa Directiva de Educación convoca al CAE para aconsejar sobre problemas relacionados con educación especial. El comité cumple los requisitos de conformidad con el Código de Educación Estatal, el plan local, acta constitutiva y Estatutos. Cada miembro debe participar en el comité vigente (Membresía, Estatutos y compromisos con la comunidad) y apoyar otras actividades a nombre del CAC.

Me comprometo a participar activamente en el comité. Basado en lo anterior, trabajaré para mejorar los resultados para todos los estudiantes al apoyar sus necesidades basadas en el aprendizaje, oportunidades equitativas y una educación pública gratuita en el ambiente menos restringido. Asistiré a las reuniones ordinarias programadas y a las juntas convocadas por el comité vigente, con lo mejor de mis habilidades. Trabajaré en colaboración y acatando los estatutos del CAC.

Por lo tanto someto mi solicitud para la membresía del Comité Consultivo Comunitario y certifico que la información que he provisto en esta aplicación es completa y correcta y fehaciente y estoy consciente que proveer información incorrecta nulifica la solicitud de la membresía.

FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

Favor de entregar la solicitud completa al Representante del CAC o Miembro del CAC o en la próxima junta del CAC o vía email [cac@sandi.net](mailto:cac@sandi.net)