

**Distrito Escolar Unificado de Corona-Norco
Comité Asesor De la Comunidad
Comité Asesor de Padres de Educación Especial**

La solicitud para un puesto en la Junta de CAC debe ser completado por personas interesadas/nominadas.

Fecha: _____

Nombre: _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Inicial del Segundo Nombre)

Dirección: _____
(Número y Calle) (Ciudad) (Código Postal)

Número de teléfono celular: (____) _____

Correo electrónico _____

¿Es usted padre/tutor de un estudiante de educación especial en este distrito? SÍ / NO

¿Es usted miembro del personal del Distrito? SÍ / NO

¿Es usted miembro de la comunidad? SÍ / NO

¿Eres estudiante del Distrito? SÍ / NO

Firma: _____