



COMITÉ ASESOR COMUNITARIO (CAC, siglas en inglés) SOLICITUD DE MEMBRESÍA, PRIMAVERA 2023

INSTRUCCIONES: Por favor complete cada sección de esta solicitud si está interesado(a) en ser en miembro del Comité Asesor Comunitario (CAC) del Distrito Escolar Unificado de Los Ángeles (LAUSD, siglas en inglés). Toda la información listada aquí es confidencial. Se deben completar todas las secciones de la solicitud del CAC antes de entregarse. Los miembros del CAC deben vivir, trabajar, asistir o ser padre/madre/tutor de un estudiante que asiste a una escuela ubicada en la SELPA del LAUSD. Trabajar significa que el miembro es empleado de una entidad que opera con un domicilio físico que está dentro de los límites del Unificado de Los Ángeles.

SECCIÓN I:

Yo soy un(a): Solicitante nuevo Solicitante previamente inscrito, indique años de servicio: _

Nombre y apellido: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _

Teléfono: (casa) _____ (celular) _____ (laboral) _____

Correo electrónico: _____

¿Es empleado(a) de LAUSD? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, liste su puesto: _____

Por favor marque uno de los cuadrillos de los nueve que aparecen en las páginas 1 y 2. Sólo puede solicitar inscripción en una sola categoría.

- Padre/madre de un estudiante con necesidades excepcionales:** Padre/madre/tutor de un estudiante con necesidades excepcionales inscrito en el Plan Local de Educación Especial. Si usted solicita admisión en esta categoría, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre de la escuela del estudiante:	
Nombre del estudiante:	
Fecha de nacimiento del estudiante:	Número de identificación del estudiante: (comuníquese con la escuela o consulte la boleta de calificaciones para obtener el número).

- Padre/madre de un estudiante que no recibe servicios de Educación Especial incluyendo aquellos con un Plan 504:** Padre/madre/tutor de un estudiante inscrito en una escuela pública o privada incluyendo escuelas privadas subvencionadas y escuelas chárter que participan en el Plan Local de Educación Especial. Si usted solicita admisión en esta categoría, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre de la escuela del estudiante:	Marque aquí si el estudiante tiene un Plan 504 <input type="checkbox"/>
Nombre del estudiante:	
Fecha de nacimiento del estudiante:	Número de identificación del estudiante: (comuníquese con la escuela o consulte la boleta de calificaciones para obtener el número).



Adulto con discapacidad: Una persona con 18 años cumplidos que reside en los límites del Plan Local de Educación Especial del LAUSD y que no está inscrito en la preparatoria. Para más información acerca de esta categoría, por favor comuníquese con Lisa Porter, facilitadora, lisa.porter@lausd.net para obtener m más información sobre esta categoría.

Nota: Por favor entregue verificación de su discapacidad con su solicitud.

Representante de agencia comunitaria:

Nombre de la agencia/organización: _____ **Agencia pública o** **Agencia Privada**

Nota: Por favor entregue verificación de su afiliación con la organización en su solicitud. Los miembros del CAC deben vivir, trabajar, asistir o ser padre/madre/tutor de un estudiante que asiste a una escuela ubicada en la SELPA del LAUSD. Trabajar significa que el miembro es empleado de una entidad que opera con un domicilio físico que está dentro de los límites del Unificado de Los Angeles.

Individual/Miembro de la Comunidad: Persona preocupada con las necesidades de las personas con necesidades excepcionales que reside dentro de los límites del Plan Local de Educación Especial del LAUSD.

Nota: Por favor entregue verificación de domicilio con su solicitud (v.gr., factura de servicios públicos, recibo de renta, licencia de manejo de CA, etc.).

Maestro de Educación Especial: Seleccionado por United Teachers of Los Angeles. Por favor especifique la escuela, puesto y programa que imparte.

Nombre de la escuela: _____ Puesto: _____ Programa: _____

Maestro de Educación General: Seleccionado por United Teachers of Los Angeles. Por favor especifique la escuela, puesto y grado.

Nombre de la escuela: _____ Grado: _____

Administrador: Seleccionado por Associated Administrators of Los Angeles. Por favor especifique el puesto, lugar y departamento si procede.

Puesto: _____ Lugar: _____ Departamento: _____



Comité Asesor Comunitario

SECCIÓN 2:

Por favor responda las siguientes preguntas de la mejor manera posible.

1. Brevemente describa su conocimiento de los programas y servicios de Educación Especial. Por favor identifique programas o servicios específicos, o ambos, con los cuales ha tenido alguna experiencia.

2. ¿Qué efecto le gustaría ejercer en el CAC? Por favor incluya su propósito personal y visión.

3. Por favor liste sus afiliaciones, consejos o comités en los cuales es miembro en la actualidad (v.gr., SSC, ELAC, liderazgo o directiva escolar, PTA/PTO, organizaciones religiosas, asociación de propietarios de inmuebles, etc.).



SECCIÓN 3:

Declaración de Compromiso:

Me comprometo a participar activamente en el CAC. Para tal fin, tendré que colaborar con otros miembros del CAC y el personal de la Oficina de Servicios para Padres y Comunidad para ofrecer comentarios al Plan Local de Educación Especial del LAUSD. Cumpliré con todas las leyes estatales y federales, políticas y procedimientos del LAUSD, Normas Operativas del CAC, Código de Conducta y Estatutos del CAC.

El CAC se reúne mensualmente el tercer miércoles del mes de julio a junio durante aproximadamente tres horas. También se invita a los miembros a participar en los subcomités y asistir a las capacitaciones y reuniones extras según sea necesario.

Para más información acerca del CAC incluyendo como solicitar admisión, participe en el webinar informativo del sábado 11 de marzo de 2023, de 10:00 a.m. – 11:30 a.m.

Identificación del Webinar:

<https://lausd.zoom.us/j/87987971916?pwd=Yk5mVHZUaURUKzVVZUpOZ0RiZ2M2UT09>

ID de seminario web: 863 3710 0384 **Contraseña:** 015039 **Número de teléfono:** 1 213 338 8477

Entiendo las responsabilidades básicas de un miembro del comité y, por este conducto, presento mi solicitud de membresía en el CAC. Verifico que la información proporcionada es verdadera y correcta.

FIRMA: _____

FECHA: - _____

❖ Para los estudiantes que solicitan admisión la información de los padres es obligatoria.

Firma del padre, madre, tutor: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Seminario web informativo

Para obtener más información sobre el CAC, incluido cómo solicitar la membresía, únase a un seminario web informativo el sábado 11 de marzo de 2023, de 10:00 a. m. a 11:30 a. m.

Enlace de zoom:

<https://lausd.zoom.us/j/86337100384?pwd=YlhjRUNkaDBOMEZSbjJNcTVxM04vUT09>

ID del seminario web: 863 3710 0384 Código de acceso: 015039 Número de teléfono: 1 213 338 8477

La solicitud debe ser entregada para el lunes 31 de marzo de 2023.

Por favor entregue la solicitud completa a:

Correo electrónico a Lisa Porter: lisa.porter@lausd.net

Las solicitudes por correo postal deben estar mataselladas para el 3 de abril de 2023:

Office of Parent and Community Services 1360 W. Temple Street Los Angeles, CA 90026

Si necesita ayuda para completar la solicitud, envíe un correo electrónico a families@lausd.net o deje un mensaje de voz en el: 213-481-3350

**Para uso exclusivo del personal de PCS
(Servicios para Padres y Comunidad)**

Fecha de recepción de la solicitud completa: _____ Iniciales del miembro del personal de PCS: _____

Fecha de Aprobación de la JDE: _____ Periodo previo de servicio de 2 años: _____