



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
Apellido		Nombre
Dirección		
Teléfono	Teléfono celular	Correo electrónico
COMITÉ ASESOR		
Colocar una marca junto al Comité en el cual desea participar		

de servicios de negocios
 de servicios operacionales
 Participación de los padres

EXPERIENCIA
Describir el cargo(s) o experiencia anterior que lo han preparado para convertirse en un miembro efectivo del Comité Asesor de SBPSD
Describir las cualidades personales que posee que lo ayudarán a convertirse en miembro efectivo del Comité.
¿Qué intereses e inquietudes forman parte de su decisión para participar en el Comité?
¿Qué objetivos espera obtener como miembro del Comité?

FIRMA

FECHA