



Comisionado Junior Aplicación

Nombre: _____

Dirección: _____

Residencia Teléfono:

Teléfono Celular:

Fecha de Nacimiento:

Correo Electrónico:

Escuela/Cuida: _____ Grado: _____

En un página separada, por favor responda las siguientes preguntas:

1. Por qué quiere usted ser parte de La Comisión Junior?
2. Cuáles son sus metas educacionales, personales y de profesionales?
3. Que talentos, habilidades, y/o experiencia personal que usted brindara a este proyecto?
4. Que asuntos relacionados con los derechos humanos son importante para usted?

Esta usted dispuesto(a) a comprometerse a los siguientes requerimientos? Por favor ponga iniciales.

_____ Atienda juntas mensuales de la Comisión Junior

_____ Participar en al menos una sesión de entrenamiento y una junta de la Comisión Junior extendida.

_____ Atender a al menos dos juntas de la Comisión de Derechos Humanos. (La Comisión se reúne el 4to Martes de cada mes a las 5:30 p.m.)

_____ Asistir a al menos un evento de la Comisión.

Asistencia y Firmas: Asistencia complete por cada Comisionado Junior es esencial para el éxito de la Comisión complete. Firmando abajo, usted está de acuerdo en hacer este compromiso.

Solicitante: _____ Fecha: _____

Padre/Guardián

Nombre (imprenta) _____ Teléfono en el Día: _____

Firma: _____ Fecha: _____

SOMETIENDO APLICACIONES: Por favor someta su aplicación completa a la Comisión de Derechos Humanos por correo a 575 Administration Dr. Ste. 116B, Santa Rosa, CA 95403, por fax a (707) 565-3770, o correo electrónico a chr@sonoma-county.org.

Aplicaciones deben entregarse antes o en **Mayo 15, 2015**