



North Bay Regional Center

Junta Directiva del Centro Regional del Norte de la Bahía

Solicitud de Membresía

Promoción de oportunidades y opciones de apoyo

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-----------------------------------|---------------------------------|--|----------------|--|
| Nombre: | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | Estado: | | | Código postal: | |
| Teléfono de casa: | | | Teléfono móvil: | | | | | |
| Dirección de Correo Electrónico Personal: | | | | | | | | |
| Empleador: | | | | | | | | |
| Posición/Título: | | | | | | | | |
| Dirección del Trabajo: | | | | | | | | |
| Ciudad: | | | | Estado: | | | Código postal: | |
| Teléfono de trabajo: | | | Dirección de Correo Electrónico Trabajo: | | | | | |
| La Educación Primaria: | | | | | | | | |
| Antecedentes Profesionales: | | | | | | | | |
| Asuntos Cívicos: | | | | | | | | |
| Soy fluidez en los siguientes idiomas: | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Español | | | <input type="checkbox"/> Leer | <input type="checkbox"/> Escribir | <input type="checkbox"/> Hablar | | | |
| <input type="checkbox"/> Tagalo | | | <input type="checkbox"/> Leer | <input type="checkbox"/> Escribir | <input type="checkbox"/> Hablar | | | |
| <input type="checkbox"/> Lenguaje de Signos Americano | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Otro: | | | <input type="checkbox"/> Leer | <input type="checkbox"/> Escribir | <input type="checkbox"/> Hablar | | | |
| <input type="checkbox"/> Otro: | | | <input type="checkbox"/> Leer | <input type="checkbox"/> Escribir | <input type="checkbox"/> Hablar | | | |
| <i>La Junta Directiva del Centro Regional del Norte de la Bahía está un empleador que ofrece igualdad de oportunidades y brinda adaptaciones razonables según sea necesario. La composición de la Junta Directiva del Centro Regional del Norte de la Bahía está establecida por la Ley de Discapacidades del Desarrollo de Lanterman y se refleja en los estatutos de la corporación.</i> | | | | | | | | |
| Al menos el 51% de los Consejeros deberán ser personas con discapacidad del desarrollo o vinculadas a una persona con discapacidad del desarrollo. Marque todos los que correspondan a continuación: | | | | | | | | |

- Soy un: Persona atendida por un Centro Regional
- Padre de una persona atendida por un Centro Regional
- Abuelo/a de una persona atendida por un Centro Regional
- Padre de crianza temporal de una persona atendida por un Centro Regional
- Hermano/a de una persona atendida por un Centro Regional
- Familiar de una persona atendida por un Centro Regional
- Custodio de una persona atendida por un Centro Regional
- Ciudadano preocupado

Experiencia/Ocupación

- | | | |
|---------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contabilidad | <input type="checkbox"/> DD Experiencia del Programa | <input type="checkbox"/> Gobernanza de la Junta |
| <input type="checkbox"/> Educación | <input type="checkbox"/> Legal | <input type="checkbox"/> Otro: |
| <input type="checkbox"/> Gestión | <input type="checkbox"/> Relaciones Públicas | |

Afiliaciones

Negocio:

Educación:

Social:

Voluntario:

¿Alguna vez ha servido en una junta directiva de una agencia sin fines de lucro? Sí No

“Sí”, nombre de la agencia:

Describa a continuación por qué le gustaría servir como miembro de la Junta Directiva y qué perspectivas o habilidades únicas cree que puede aportar a NBRC.

Firma del Aplicante:

Fecha: