RECURSOS HUMANOS

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD/FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN

_____	_____	_____
Cargo	**Escuela**	**Distrito**

Acuerdo de confidencialidad: entiendo que todos los asuntos relacionados con el procedimiento de selección son de carácter altamente confidencial. Al aceptar ejercer un cargo como miembro del comité, me hago totalmente responsable por mantener absoluta confidencialidad. No revelaré a nadie ninguna información relacionada con los postulantes durante o luego del proceso de selección. Cualquier violación a este acuerdo me descalificará como miembro de este comité y podría inhabilitarme para participar en comités futuros.

Declaración de certificación: de conformidad con la Disposición C-30, nadie puede prestar servicio en un Comité de Nivel I, si esa persona es un familiar cercano del postulante o comparte domicilio con el mismo.

¿Es usted un familiar cercano* o comparte el mismo domicilio con algún postulante que haya sido remitido al Comité de Nivel I para ser evaluado para este cargo? Sí ____ No ____

Aviso: si respondió que SÍ, se le inhabilitará para prestar servicio en este comité de selección.

TESTIMONIO BAJO JURAMENTO:

1. He revisado la lista de postulantes remitidos para ser evaluados por el Comité de Nivel I.
2. Entiendo que si cambia alguna circunstancia acerca de mi relación con un postulante, notificaré inmediatamente al Presidente del Comité de Nivel I y me retiraré del proceso de selección.
3. A mi leal saber y entender, no hay impedimentos para que preste servicio de forma justa e imparcial en el Comité de Nivel I.
4. Afirmo a mi leal saber y entender, que no me encuentro bajo investigación por la Oficina de Investigaciones Especiales, por el Comisionado Especial de Investigación del Distrito Escolar de la Ciudad de Nueva York o por ninguna otra agencia o fuerza pública.
5. Afirmo que he obtenido calificación satisfactoria durante los últimos tres años y que no se lleva a cabo ningún procedimiento disciplinario en mi contra. (Sólo para empleados)
6. Por la presente certifico que, a mi más leal saber y entender, las declaraciones contenidas en este documento son ciertas y correctas.

ADVERTENCIA: Una persona que ofrezca declaraciones falsas deliberadamente, será descalificada para prestar servicio en este Comité de Nivel I y puede ser descalificada para prestar servicio en comités futuros.

_____ _____
Firma del miembro del comité Fecha

(Indique afiliaciones) CSA ____ UFT ____ Parent ____ DC 37 ____ HS Student ____

*Un pariente cercano significa padre o madre, esposo/a, hijo/a, hermano/a, tío/a, sobrino/a, abuelo/a, nieto/a o el cónyuge o el hijo/a de cualquiera de estos o una persona emparentada de la misma forma con el cónyuge del empleado.