

**DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DE LA CIUDAD DE NUEVA YORK
65 COURT STREET
BROOKLYN, NEW YORK 11201**

**Acuerdo de confidencialidad
Consulta del Equipo de liderazgo escolar**

Nombre de la escuela

Código de sede
(Ejemplo, K000)

Distrito

Entiendo que todos los asuntos relacionados con el procedimiento de selección del C-30 son de carácter altamente confidencial. En calidad de miembro del Equipo de liderazgo escolar (SLT, por sus siglas en inglés), 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 infracción a este acuerdo podría inhabilitarme para participar en consultas del C-30 futuras.

Por la presente certifico que, a mi más leal saber y entender, las declaraciones contenidas en este documento son ciertas y correctas.

Nombre del miembro del SLT

Firma

Fecha

Indique sus afiliaciones:

Director(a)

Vicedirector(a)

Líder de la división UFT

Presidente(a) de la PTA

Padre de familia

Maestro(a)

Otra: _____