



OFFICE OF SUPERVISORY SUPPORT SERVICES  
 65 Court Street, Room 405  
 Brooklyn, New York 11201  
 MAIN (718) 935-2822 FAX (718) 935-3366

Disposición del Canciller C-30  
 Anexo No. 1  
 Página 1 de 1

**FORMULARIO PARA EL COMITÉ DEL NIVEL 1 DEL PROCESO C-30**

ESCUELA Y DISTRITO: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_ FECHA DE PUBLICACIÓN DE LA VACANTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE LA ENTREVISTA: \_\_\_\_\_ HORA DE LA ENTREVISTA: \_\_\_\_\_  
 FUNCIONARIO ENCARGADO DE CONTRATACIONES: \_\_\_\_\_

**PARTE A REPRESENTANTE DEL CONSEJO CSA:**

Para los cargos de vicedirector, el funcionario encargado de contrataciones solicita la aprobación del consejo CSA, enviando un correo electrónico a [C30@CSA-NYC.ORG](mailto:C30@CSA-NYC.ORG). Para los cargos de director, el coordinador del proceso C-30 solicita la aprobación del consejo CSA.

1. \_\_\_\_\_

**PARTE B REPRESENTANTES DEL GREMIO DOCENTE UFT:**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**PARTE C REPRESENTANTE DEL SUPERINTENDENTE:**

1. \_\_\_\_\_

**PARTE D REPRESENTANTES DE LA ASOCIACIÓN PTA/PA (MÍNIMO DE CUATRO):**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
 7. \_\_\_\_\_ 8. \_\_\_\_\_

**PARTE E REPRESENTANTE DEL GREMIO MUNICIPAL DC 37 (no puede ser el coordinador de padres):**

1. \_\_\_\_\_

**PARTE F REPRESENTANTE ESTUDIANTIL (uno como mínimo para escuelas secundarias únicamente):**

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**PARTE G REPRESENTANTE DE LA ORGANIZACIÓN INTERMEDIARIA (si corresponde):**

1. \_\_\_\_\_

**ATESTACIÓN:** La presente cláusula confirma que los miembros del Comité del Nivel I que figuran más arriba fueron seleccionados de acuerdo con la Disposición del Canciller C-30.

Nombre y apellido del coordinador del proceso C-30: \_\_\_\_\_

Firma del funcionario encargado de contrataciones: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

El formulario debe firmarse y enviarse por fax a:

Office of Supervisory Support Services - (718) 935-3366  
 Attn. C-30 Coordinator