BUREAU DES SERVICES D'APPUI AUX RESPONSABLES DE SUPERVISION
65 Court Street, Room 405
Brooklyn, New York 11201
TÉL PRINCIPAL : (718) 935-2822 FAX : (718) 935-3366

FORMULAIRE DU COMITÉ DE NIVEAU I DE LA C-30

DISTRICT & ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : _____ *POSTE :* _____ DATE DE DÉCLARATION DE VACANCE : _____

DATE DE L'ENTRETIEN : _____ *HEURE DE L'ENTRETIEN :* _____ *RESPONSABLE DU RECRUTEMENT :* _____

PARTIE A REPRÉSENTANT DU CSA :

Pour les postes de directeurs d'école, le responsable du recrutement demande l'approbation du CSA en envoyant un email à C30@CSA-NYC.ORG. Pour les postes de Directeur d'école, le coordinateur de C-30 demande l'approbation du CSA.

1._____

PARTIE B REPRÉSENTANTS DE L'UFT :

1._____ 2._____

PARTIE C REPRÉSENTANT Du CFN :

1._____

PARTIE D REPRÉSENTANTS DE LA PTA/PA (MINIMUM DE QUATRE) :

1._____ 2._____

3._____ 4._____

5._____ 6._____

7._____ 8._____

PARTIE E REPRÉSENTANT DU DC 37 (NE PEUT ÊTRE COORDONNATEUR DES PARENTS) :

1._____

PARTIE F REPRÉSENTANT DES ÉLÈVES (LYCÉE UNIQUEMENT ; UN AU MINIMUM) :

1._____ 2._____

PARTIE G REPRÉSENTANT DE L'ORGANISATION INTERMÉDIAIRE (LE CAS ÉCHÉANT) :

1._____

DÉCLARATION DE CERTIFICATION : Cette déclaration sert à confirmer que les membres du comité du niveau I listés ci-dessus ont été sélectionnés conformément à la Disposition Réglementaire C-30 du Chancelier.

Nom du coordinateur de C-30 : _____

Signature du Directeur des ressources humaines : _____ Date : _____

Prière de signer le formulaire dûment rempli et de l'envoyer par fax à :

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

Révisé le xx avriil 2014