

He sido residente de Oceanside durante _____ años.

- Nuevo solicitante Solicitar reelección

Siéntase libre de usar el reverso de esta página, o adjunte una página adicional, si desea incluir respuestas más detalladas a las preguntas a continuación.

¿Cuáles son sus principales áreas de interés en la Ciudad de Oceanside?

¿Qué experiencia o educación relevante puede aportar a la comisión? _____

¿A qué organizaciones y asociaciones comunitarias pertenece? _____

Enumere los esfuerzos de defensa en los que ha participado o en los que ha estado involucrado, y qué papel(es) desempeñó en esos esfuerzos.

¿Está sirviendo o ha servido en algún grupo de asesoría de Oceanside? De ser así, identifique los grupos, las fechas de servicio y el cargo ocupado (por ejemplo: presidente, comisionado, suplente).

¿Está relacionado/empleado/afiliado de alguna manera con algún miembro actual de este grupo de asesoría?

Los comisionados se reúnen en los horarios establecidos por la mayoría de cada grupo de asesoría (reuniones diurnas y/o vespertinas, de lunes a viernes). ¿Hay días y/u horas en las que no está disponible para las reuniones de la comisión?

¿Qué comentarios adicionales tiene para ayudar a evaluar sus calificaciones para el nombramiento en un grupo de asesoría?

Aunque no es obligatorio, puede adjuntar a esta solicitud cualquier material adicional que pueda considerarse para el nombramiento (es decir, currículos, cartas de recomendación) y/o cualquier página adicional que contenga respuestas ampliadas a las preguntas anteriores.

LIBERACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES

A quien corresponda: Solicito un puesto en una comisión asesora de la ciudad. Deseo y solicito que el Administrador Municipal de la Ciudad de Oceanside, el Jefe de Policía y/o sus agentes, empleados o representantes legales utilicen la información en esta solicitud con el fin de realizar una verificación de antecedentes para verificar que yo cumplí con los requisitos para servir en una junta asesora. Al firmar este formulario, reconozco y acepto que los resultados de la verificación de antecedentes pueden compartirse con el personal municipal apropiado responsable de tomar una decisión sobre esta solicitud.

Entiendo que esto servirá para divulgar cualquier registro de arrestos a los que he sido sujeto que resultaron en una condena.

Acepto eximir de responsabilidad a la ciudad de Oceanside, sus funcionarios, agentes o representantes legalmente delegados de cualquier acción o daño, sea cual sea o en absoluto, que pueda resultar de la verificación del registro y/u obtener acceso a cualquier otra documentación. que se refiere a cumplir con los requisitos para un consejo asesor.

INICIALES DEL SOLICITANTE	FECHA
---------------------------	-------

Al firmar a continuación, afirmo que la información que ingresé es verdadera y correcta según mi leal saber y entender .

Firma del solicitante

Fecha de envío

Gracias por su voluntad de servir a su comunidad. La Ciudad agradece su compromiso.

SÓLO PARA USO OFICIAL

_____ OPD Background Check

Comments: _____
