

Solicitud para afiliación de comité



Por favor seleccione el comité de interés:

Comité Consultivo

Consejos Asesores Locales

Junta de Apelación de Paratransito

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Código postal: _____

Teléfono de casa: _____

No. de celular: _____

Teléfono de trabajo: _____

Correo electrónico: _____

¿Qué tan seguido utiliza el transporte público? Diario Semanal A veces Raramente Nunca

¿Qué tipo de transporte público utiliza? Autobús Paratransito

Cuando usa el transporte público, por favor díganos que ruta de autobús usa más seguido.

Por favor, suministre una declaración breve diciéndonos por qué desea servir en este comité.

Por favor, díganos como usted, como miembro del comité, solicitará opiniones y comentarios de los pasajeros de DDOT y los residentes de la comunidad.

Solicitud para afiliación de comité



Por favor, enumere su participación comunitaria y actividades de voluntario en las que está actualmente involucrado.

Por favor suministre tres referencias, incluyendo información de contacto de teléfono y correo electrónico.

Nombre:

No. de celular:

No. de trabajo:

1. _____

2. _____

3. _____

¿Que mejor describe su raza?

Afroamericano / Negro

Blanco / Caucasiano

Hispano / Latino

Asiático

Indoamericano

Otro

¿Qué mejor describe el idioma principal que habla en casa?

inglés

español

árabe

otro

Juro o declaro de que:

1) NO soy un contratista de DDOT; 2) No soy un funcionario público; 3) toda la información provista aquí es acertada; 4) si se me selecciona, firmaré un acuerdo de código de conducta; 5) Tendré suficiente tiempo para dedicar a esta responsabilidad; y 6) Me comprometo a asistir a las reuniones requeridas.

Firma

Fecha