

# COMITÉ ASESOR COMUNITARIO

Reunión de Elección

18 de septiembre de 2019



#### REPASO DE LA AGENDA

- Bienvenida y Apertura
- > Juramento a la Bandera
- > Comentarios del Público
- > Actualización de los Servicios para los Padres la Comunidad
- > Saludos de la División de Educación Especial
- > Toma de lista/Establecer el quórum
- Orientación para los Miembros del CAC
- > Proceso y Directrices para las Elecciones de Funcionarios
- > Elección de funcionarios del CAC
- > Aprobación de las actas y calendario propuesto
- > Recomendaciones para la Agenda
- > Clausura



## COMENTARIO DEL PÚBLICO

Primeros cinco (5) oradores hablarán por dos (2) minutos.



### **NORMAS DE LA REUNIÓN**

#### N O R M S

- 1. Mantendremos a los **estudiantes** como una prioridad.
- 2. <u>Escucharemos</u> atentamente y no nos <u>interrumpiremos</u>.
- 3. Hablaremos con <u>respeto</u> y seremos breves.
- 4. Permaneceremos <u>enfocados</u> en los temas de la reunión.
- 5. <u>Creemos</u> que podemos llegar a un acuerdo que estamos en desacuerdo..
- 6. <u>Creemos</u> que puede existir más de una solución.



# ACTUALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS PARA LOS PADRES LA COMUNIDAD

# SR. ANTONIO PLASCENCIA, JR.

Administrador Interino



## SALUDOS DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN ESPECIAL

## MARCOTOLJ

Planificación estratégica y administración de datos y Apoyos de los servicios no públicos



## REPASO GENERAL



# ESTABLECIMIENTO DEL COMITÉ ASESOR COMUNITARIO

Las secciones 56190-56194, requieren que LAUSD establezca un Comité Asesor Comunitario con el fin de proveer asesoría sobre el desarrollo, enmienda y repaso del Plan Local para el Área del Plan Local para la Educación Especial (SELPA, por sus siglas en inglés). El Plan Local describe los programas y servicios para total de todos los estudiantes con discapacidades en LAUSD.

#### **EXPECTATIVAS**

#### Miembros del CAC

Asistir a todas las reuniones

Revisar los materiales de la sesión con anticipación a la reunión

Siempre llevar su carpeta a cada reunión

Tener un borrador preparado antes de la reunión para el lenguaje de una moción, cuando sea posible

Hacer saber si se necesita clarificación

## Oficina de Servicios para los Padres y la Comunidad (PCS)

Enviar electrónicamente los materiales antes de cada reunión ordinaria

Publicar las materiales de la reunión y los videos de la reunión una semana después de cada reunión

Proveer oportunidades para capacitación de calidad a fin de apoyar a los estudiantes con discapacidades

Proveer un ambiente seguro y de bienvenida para todos

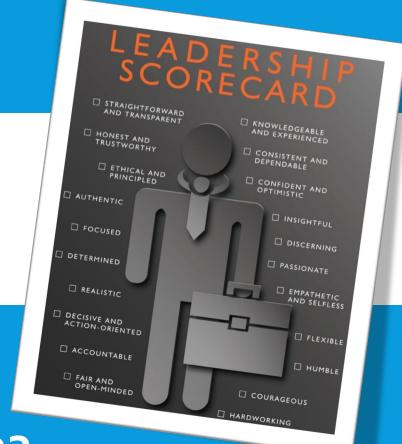
#### REUNIONES DEL CAC

La Oficina de Servicios para los Padres y la Comunidad convocará reuniones del CAC durante el año escolar además de reuniones para orientación, elección, de funcionarios y/o reuniones extraordinarias.

Las reuniones se llevarán a cabo en la Oficina de Servicios para los Oficina Padres y la Comunidad (PCS) a menos que se índice de otra manera:

Localizada en: 1360 W. Temple Street Los Angeles, CA 90026 (213) 481-3350

## LÍDER SERVIDOR



¿QUÉ ES UN LÍDER SERVIDOR?

# CARACTERÍSTICAS DE UN FUNCIONARIO QUE ES UN SERVIDOR

Directo y transparente



#### Ser un maestro

El funcionario debería de mantener al grupo unido por medio de explicar los procedimientos claramente y comunicar el próximo asunto por tratar.

Si una moción es confusa, es el deber de los funcionarios (*principalmente del presidente*) ayudar en esclarecerla. Esto significa ayudar a un miembro por medio de enunciar la moción para que se entregue por escrito.





#### Tener el control de la palabra

Los funcionarios deberían de establecer el tono para la reunión que sea de unión y armonía.

Asegurar que se protejan los derechos de todos los miembros, ningún otro miembro debe de interrumpir o expresar declaraciones sin que sea reconocido por el funcionario que preside.

Tener en cuenta las conversaciones laterales que pueden interrumpir a otros miembros y se deben de llevar fuera de la sala.

## CARACTERÍSTICAS DE UN FUNCIONARIO QUE ES UN SERVIDOR

Justo y mente abierta

Poseedor de ética y principios



Todos los miembros que deseen hablar se les debe de brindar la misma oportunidad. **No favoritismo.** 

Escuchar atentamente al miembro que habla, darle a los miembros de ambos lados del asunto/moción la oportunidad de hablar, convocando ambos lados alternamente si es posible.





#### Ser un buen oyente

Un líder servidor tiene como fin identificar <u>la</u> <u>disposición del grupo</u>y ayuda a clarificar que sea como dispone.

Él o ella escucha receptivamente al que se dice o no. Escuchar también incluye escuchar su voz interior. Escuchar, junto con los periodos de reflexión, son esenciales para el desarrollo y bienestar de un líder servidor.

Honesto y Confiable

## CARACTERÍSTICAS DE UN FUNCIONARIO QUE ES UN SERVIDOR

**Trabajador** 

□ Humilde

Poseedor de empatía y abno

#### Administración

Los líderes servidores primero y principalmente se **compromete a servir** las necesidades de los demás. También enfatiza el uso de la honestidad y el asesoramiento, en vez de controlar.

Tener conocimientos y experiencia

#### Compromiso al desarrollo de los miembros

Los líderes servidores están rotundamente comprometidos al crecimiento de cada miembro dentro del comité.

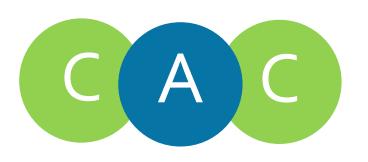
Los líderes servidores reconoce las responsabilidad de hacer todo lo posible para fomentar el aprendizaje profesional de los miembros del comité como miembros.

En práctica, esto puede incluir (pero no se limita a ) acciones tangible de desarrollo profesional, tener un interés personal en ideas y sugerencias de todas las personas, motivar a los miembros para que participen y se expresen cuando tengan una preocupación.

**Honesto y Confiable** 

## TOMA DE ASISTENCIA





## Presidente

#### Representante Parlamentario



Representante de Relaciones Públicas

Vicepresidente

# RESPONSABILIDADES DE LOS FUNCIONARIOS

- Familiarizarse con el contenido del Plan Local de SELPA de LAUSD y de los estatutos.
- Planear la agenda con el personal del Distrito.
   Usualmente se programa la planificación de la agenda después de la reunión.
- Reunirse y presentar a la Junta de Educación cuando se le solicite.
- Ningún funcionario debe representar al CAC o LAUSD en ningún evento sin la previa autorización por parte del Distrito.

- Proveer informe por escrito y/o en voz alta al Directora SELPA y la membresía referente a cualquier reunión y cualquier actividad en las que los funcionarios participan al representar al CAC.
- Ayudar con el reclutamiento de la membresía.

 Ser justo e imparcial en todo momento y asegurar la voz equitativa en la membresía.



# RESPONSABILIDADES DE LOS FUNCIONARIOS

A

### "Antes de comprometerse, piénselo."

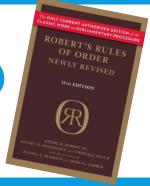
Estimado de tiempo requerido

- 3 horas mensualmente para la reunión
- 1 hora para la planificación de la agenda
- 2 horas de transporte (ida y vuelta)6 horas por mes

## REPRESENTANTE DE RELACIONES PÚBLICAS

- Cualquier representante del CAC puede ser electo para este cargo
- Promover con el público las acciones y el propósito del CAC
- Representar las opiniones del CAC cuando sea autorizado por el Distrito
- Ayudar a los miembros del comité y visitantes con preocupaciones
- Encabezar y/o ayudar con el grupo embajador de padres
- Encabezar los esfuerzos para reclutar
- Proveer reporte escrito y/o en voz alta sobre las actividades

### REPRESENTANTE PARLAMENTARIO



- Cualquier representante del CAC puede ser electo para este cargo
- Ayudar al Presidente para garantizar que todos los reglamentos y estatutos sé cumplan.
- Tener conocimiento de los estatutos del comité, el procedimiento parlamentario, y el Decreto Ralph M. Brown
- Ayudar con los comentarios o las preguntas hechas por los miembros y el público
- Ayudar con la lista de asistencia
- Anunciar el comentario público de la agenda
- No vota, hace moción o participa en debate, excepto al votar por boleta electoral.

### **SECRETARIO**



- Cualquier representante del CAC puede ser electo para este cargo
- Registrar actas para todas las reuniones de CAC
- Entregar las actas originales a PCS
- Tomar lista para establecer quórum
- Tomar lista para registrar la votación.
- Mantener una lista actualizada para asistencia.

#### **VICEPRESIDENTE**



- Ser un padre de un estudiante con necesidades o discapacidades excepcionales matriculado en escuela pública o privadas dentro de LAUSD que incluye matrícula en escuelas privadas contratadas por LAUSD y escuelas charter contratadas por el Distrito que participan en el plan local;
- Contar con un año de experiencia comprobable dentro del plazo de cinco (5) años previos como miembros del CAC.
- Representar al Presidente en su ausencia o en los deberes que PCS le asigne
- Ayudar con el formulario para mociones por escrito.
- Ayudar al secretario cuando sea necesario.
- Puede fungir como el Presidente por medio de sucesión si así lo desea.

### **PRESIDENTE**



- Ser un padre de un estudiante con necesidades o discapacidades excepcionales matriculado en escuela pública o privadas dentro de LAUSD que incluye matrícula en escuelas privadas contratadas por LAUSD y escuelas charter contratadas por el Distrito que participan en el plan local;
- Contar con un año de experiencia comprobable dentro del plazo de cinco (5) años previos como miembro del CAC.
- Presidir en todas las reuniones del CAC
- Finalizar las recomendaciones para la agenda de DELAC y entregarlas a PCS para aprobación
- Fungir como el representante del CAC en el comité de la Junta de Educación de LAUSD, si procede.

#### **PRESIDENTE**



- Ser justo e imparcial en todo momento El Presidente será imparcial y ayudará en preservar el objetivo y tratará los asuntos generalmente, especialmente cuando surgen serias divisiones de opinión
- Firma todas las cartas, informes y cualquier otro tipo de comunicación del CAC
- Desempeñar todas las obligaciones pertinentes al cargo de Presidente
- · Reconocer la participación en el desarrollo del Plan Local en nombre del CAC
- Proveer un breve informe escrito en cada reunión

#### EXPECTATIVAS DE LOS MIEMBROS DEL COMITÉ ASESOR COMUNITARIO

Normas de Funcionamient o para las Reuniones y Código de Conducta





#### LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT

OPERATING NORMS AND CODE OF CONDUCT FOR THE PARENT ADVISORY COMMITTEE (PAC), COMMUNITY ADVISORY COMMITTEE (CAC) AND THE DISTRICT ENGLISH LEARNER ADVISORY COMMITTEE (DELAC)

I acknowledge that these LAUSD Operating Norms and Code of Conduct promote productive behavior among all members, guarantee the right of every person to express differing views and perspectives, and support the purpose and mission of the PAC, CAC and DELAC. All members of the PAC, CAC and DELAC are subject to these requirements. As such I will:

- a. Abide by all District policies and procedures pertinent to the committee's purpose and to my role and responsibility as a member of the committee.
- b. Come to every meeting on time, ready to perform the duties of the committee.
- c. Refrain from slander.
- d. Not use my role for personal benefit or financial gain.
- e. Disclose a conflict of interest, whether personal or financial, and recuse myself from debate or voting when necessary.
- f. Abide by California Open Meeting Law of the Ralph M. Brown Act or the Greene Act, District policy, bylaws, and selected Robert's Rules of Order.
- g. Remove District property from any District facility only when authorized to do so.
- h. Confine my remarks to the issues discussed.

#### I will not disturb the assembly by doing any of the following:

- 1. Making personal or derogatory comments related to any person's ethnicity, race, sexual orientation, gender, age, disability, native language, immigration status or religion.
- 2. Engaging in name-calling, the use of profanity, or cursing.
- 3. Threatening or engaging in verbal or physical attacks on any individual or group.

I understand and acknowledge receiving these Operating Norms and Code of Conduct as a member of the **COMMUNITY ADVISORY COMMITTEE** and I understand that if I do not adhere to these Operating Norms and Code of Conduct, regardless of my signature below, District staff may suspend and/or terminate my membership on the committee.

School Name:	
erson's Name, Printed:	
1:	Deter

## NORMAS PARA LAS ELECCIONES DE LOS FUNCIONARIOS



# Directrices para la Elección de Funcionarios del CAC



¡Proximamente!







**GRACIAS A LOS PREVIOS FUNCIONARIOS** 





## DE FUNCIONARIOS



## ¡FELICIDADES!



PRESENTACIÓN
DE LOS
FUNCIONARIOS
DEL CAC
2019-2020

**PRESIDENTE** 

**VICE PRESIDENTE** 

**SECRETARIO** 

REPRESENTANTE PARLAMENTARIO

REPRESENTANTE DE RELACIONES PÚBLICAS PRESENTACIÓN
DE LOS
FUNCIONARIOS
DEL CAC
2019-2020

### FORMULARIO DEL REEMBOLSO

Se emitirá el reembolso trimestralmente. Se puede hacer una solicitud para que se proporcione un rembolso mensual.

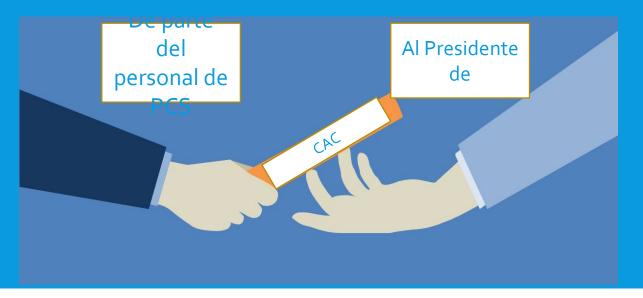
Completar todas las secciones resaltadas en color amarillo.

Se requiere la partida de nacimiento para el reembolso por cuidado de niños.

Sin una firma, no se puede procesar el formulario.

					os Padres y la Com e Reembo	
District					istrito y Evento	s
Refer to the reverse side of this for		ete in ink./Ller ns before com				s de completar.
Please check one/ Favor marque uno:				unity/Comur		
Name [Nombre]						
(Please Print) [Letra de molde por favor]	Last [Apelli	do]		irst [Nombre	]	
Address[Dirección]						
	Street [Calle]	Apt#	City [Ciu		Zip Code [Z	ona Postal)
Home Phone (Teléfono de la Casa) ( Ares	) Code [Código de	l Area]	_ Cell Phone	Teléfono Cel	ular] ( ) Area Code [Código de	l Area]
School/Agency	Local D	istrict	Fmail A			
[Escuela/Agencia]		o Local)		electrónico]		
Select Committee/Seleccionar un co	mité					
District English Learner Advisory Commit		Parent Advisory	Committee (	PAC) Cor	mmunity Advisory Co	mmittee (CAC)
[Comité del Distrito para Aprendices de Ing	lés (DELAC)]	[Comité Asesor o	le Padres (PAC	)] [Co	omité Asesor Comunita	rio (CAC)]
Other/Otro						
		pe of Activity: [		o de Activida	nu.j	
Regular Meeting/Reunión Ordinaria		raining/Capacita			tendance/Asistencia	conferencia 🔲
Other Activities/Otra Actividad [Des				Other/O		
Representative (Representante)		Alternate [Su				munity Services
Date of meeting [Fecha de la reunión]				e la reunión]	r Grent and COII	munity Services
Hours attended [Horas de asistencia]:	From 10:00	To 1:0	10			
A. TRANSPORTATION [TRANSPOR			ue uno:			
Actual Expenses [Gastos Reales]						
Auto: Number of miles tra [Automóvil: Númer		das de ida v vuelt	al	\$_		
				presentada e	es el punto de partida	
2. Bus Fare @ Current Cost [Tari	fa del Autobús al C	osto]		\$_		
<ol> <li>Parking fee only when pre-aut</li> </ol>	horized [Estaciona	miento con auto	rización previ	a]\$_		
ATTACH PARKING RECEIPT/AL						
TOTAL	REIMBURSEMI		IO TOTAL) T [AFIDÁVI]	\$		
				•		
B. CHILDCARE Age 13 is the maximum						
List the names and ages of your children						
provide documentation including a cop- over the educational rights for the chile						
provide the name of the person providir						
who qualifies the parent for reimburser	ent is of school ag	e, and he or she	is absent from	n school, staf	f will verify with the s	chool.
Escriba los nombres y edades de sus hi						
niños deben proveer documentación qu						
tribunal que demuestra la tutela o conti no se utilizará por cualquier otro motivo				adre es de ei	dad escolar y él o ella	está ausente de la escuela
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por cualquier otro motivo reunión para la que se solicita reembols		alifica un reemb	oiso para ei p			
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por cualquier otro motivo reunión para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.	o. Si el niño que c	alifica un reemb	oiso para ei p			
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por cualquier otro motivo reunión para la que se solicita reembols			oiso para ei p		\$5.03 per hour = e \$5.03 por hora	
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilitará por cualquier otro motivo reunión para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela. Number of hours [Número de horas] Name of Child	o. Si el niño que c		irth	[Máximo de	\$5.03 per hour = e \$5.03 por hora] Age:	
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por cualquier otro motivo reunión para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours [Número de horas] Name of Child [Nombre del niño]	o. Si el niño que c	a]	irth [Fecha de		e \$5.03 por hora] Age:	[Edad]
tribunal que demuestra la tutela o cont nos e utilizarà por cualquier otro motive reunión para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela. Number of hours [Número de horas] Namero de horas] Namero de horas] Namero de horas] Provide reason, if over 5 years of age Provede motive, sie s mayor de cinco añ	o. Si el niño que c Per hour rate\$ [Tarifa por hor	a]	irth	[Máximo de	e \$5.03 por hora] Age: Student I	
tribunal que demuestra la tutela o com los eutilitara por cualquier otro motivo reunión para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours [Número de honas] Name of Child [Nombre del nifo] Provide reason, if over 5 years of age [Proveer motive, si es mayor de cinco afi Name of Child Name of Childera provider	o. Si el niño que c  Per hour rate\$  [Tarifa por hor	a]	irth [Fecha de School	[Máximo de	e \$5.03 por hora] Age: Student I [Número de IC	D# del estudiante]
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por calquier dro modivi nos es utilizará por calquier dro modivi neunón para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours  [Número de honas]  [Nombre del nillo]  [Proveer motive, si es mayor de cinco al Name of Childumer motive, si es mayor de cinco al Name of Childumer motive, si es mayor de cinco al Name of Childumer provider [Nombre del proveer de cuidado]  Las la companya de la proveer de cuidado]  Las las companya de la proveer de cuidado]  Las las companya de la proveer de cuidado]  Las las companya de la proveer de cuidado]	o. Si el niño que c Per hour rate\$ [Tarifa por hor os] st name [Apellido]	a] Date of B	irth [Fecha de School [Escuela]	[Máximo de nacimiento]	e \$5.03 por hora] Age: Student I [Número de ID	D#del estudiante]
tribunal que demuestra la tutela o conti nos es utilizará por caluquier dor moder reunión para la que se solicita reembols personal verificará con la scuela. Number of hours (Numero de hours) Number of hours (Numero de hours) Number of hours (Provede reaton, if over 5 years of age. (Provede reaton, if over 5 years of age.) (Provede reaton, if over 5 years of age.) (Provede reaton, if over 5 years of age.) (Provede reaton, if over 5 years of age.)	o. Si el niño que c Per hour rate\$ [Tarifa por hor os] st name [Apellido] eeting) will be allo	a] Date of 8	irth [Fecha de School [Escuela]	[Máximo de nacimiento]	e \$5.03 por hora Age: Student I [Número de IC First name [Nito de reembolso por	D# del estudiante] lombre] familia (por cada reunión).
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por calquier dro modivi nos es utilizará por calquier dro modivi neunón para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours  [Número de honas]  [Nombre del nillo]  [Proveer motive, si es mayor de cinco al Name of Childumer motive, si es mayor de cinco al Name of Childumer motive, si es mayor de cinco al Name of Childumer provider [Nombre del proveer de cuidado]  Las la companya de la proveer de cuidado]  Las las companya de la proveer de cuidado]  Las las companya de la proveer de cuidado]  Las las companya de la proveer de cuidado]	o. Si el niño que c  Per hour rate\$  [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido]  eeting) will be allo  at meetings for at	Date of B	irth	[Máximo de nacimiento]	Student I  Número de IC  First name [Nido e reembolso por eimbursement for co	D#l del estudiante] lombre] familia (por cada reunión). mmittee meetings.
tribunal que demuestra la tutela o cont no se utilizará por calquier dro modrivo nos e utilizará por calquier dro modrivo nos e utilizará por a la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours [Número de honas] [Número de honas] [Nombre del niflo] [Prower motive, si es mayor de cinco afl Name of Childicare provider esson, if over 5 years of age[Prower motive, si es mayor de cinco afl Name of Childicare provider [Nombre del proveer de cuidado]  La nivel provider se mayor de present portagnita por la provider provider [Nombre del proveer de cuidado]  La nivel provider se mayor de present portagnita (per members and alternates must pe present la musta per se misson provider la membera and alternates must pe present la musta per se misson provider la membera and alternates must pe present la membera and alternates must pe present la membera de maternates must per persent la membera de maternates must persent la membera de maternates m	o. Si el niño que c  Per hour rate\$  [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido]  eeting) will be allo  at meetings for at	Date of B	irth	[Máximo de nacimiento]	Student I  Número de IC  First name [Nido e reembolso por eimbursement for co	D#l del estudiante] lombre] familia (por cada reunión). mmittee meetings.
tribunal que demuestra la turbela o contino so utilizará por caluquier dor modrio nos utilizará por caluquier dor modrio nos utilizará por personal verificará con le scuela.  Number of hours:  [Number of hours]  Name of Child  [Number de din Inio]  Provide reason, If over 5 years of age  Proveer motiva, is en major de cinco al Name of childcare provider  [Number ded prover de cuidado] La niy one reimbursement per family (per members and alternates must be present en unimburse y suplements deben personnes un miembros y suplements deben personnes unimburse de Socia comities.	Per hour rate\$  Per hour rate\$  [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido]  eeting] will be allat meetings for at er presentes en la	Date of 8  Date of 8  Date of 8  Date of 8	irth	[Máximo de nacimiento] i un formular e to receive re is horas para	Student I  Student I  Número de IC  First name [N  io de reembolso por eimbursement for co ser elegibles para re	del estudiante]  familia (por cada reunión).  mmittee meetings.  iibir reembolso por las  esting ONE reimbursemen
tribunal que demuestra la tutela o contino so utilizará por calquier dor modrio nos utilizará por calquier dor modrio nos utilizará por para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours [Número de honas] Nama of Childi [Nombre del nílo] [Proveer motive, si es mayor de cinco al Nama of Childian provider asson, fí over 5 years of age_ [Proveer motive, si es mayor de cinco al Nama of Childian provider. [Nombre del provider de provider asson, si miembre y suplemente de hen permanec uniones de los comités.  Jectare under penalty op repiury that the, et duyper meeting, ro declaro, bujo por et devitor, bujo por et destro, bujo por estro.	o. Si el niño que c  Per hour rate§ [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido] eeting) will be allo at meetings for at er presentes en la above is a true am a de perjurio, que	Date of 8  Date of 8  Date of 8  Date of 8	irth	[Máximo de nacimiento] i un formular e to receive re is horas para	Student I  Student I  Número de IC  First name [N  io de reembolso por eimbursement for co ser elegibles para re	del estudiante]  familia (por cada reunión).  mmittee meetings.  iibir reembolso por las  esting ONE reimbursemen
tribunal que demuestra la turbela o contino so utilizará por caluquier dor modrio nos utilizará por caluquier dor modrio nos utilizará por personal verificará con le scuela.  Number of hours:  [Number of hours]  Name of Child  [Number de din Inio]  Provide reason, If over 5 years of age  Proveer motiva, is en major de cinco al Name of childcare provider  [Number ded prover de cuidado] La niy one reimbursement per family (per members and alternates must be present en unimburse y suplements deben personnes un miembros y suplements deben personnes unimburse de Socia comities.	o. Si el niño que c  Per hour rate§ [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido] eeting) will be allo at meetings for at er presentes en la above is a true am a de perjurio, que	Date of 8  Date of 8  Date of 8  Date of 8	irth	[Máximo de nacimiento] i un formular e to receive re is horas para	Student I  Student I  Número de IC  First name [N  io de reembolso por eimbursement for co ser elegibles para re	del estudiante]  familia (por cada reunión).  mmittee meetings.  iibir reembolso por las  esting ONE reimbursemen
tribunal que demuestra la tutela o contino so utilizará por calquier dor modrio nos utilizará por calquier dor modrio nos utilizará por para la que se solicita reembols personal verificará con la escuela.  Number of hours [Número de honas] Nama of Childi [Nombre del nílo] [Proveer motive, si es mayor de cinco al Nama of Childian provider asson, fí over 5 years of age_ [Proveer motive, si es mayor de cinco al Nama of Childian provider. [Nombre del provider de provider asson, si miembre y suplemente de hen permanec uniones de los comités.  Jectare under penalty op repiury that the, et duyper meeting, ro declaro, bujo por et devitor, bujo por et destro, bujo por estro.	o. Si el niño que c  Per hour rate\$  [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido]  st meeting) will be alla  t meetings for at er presentes en la  above is a true an a de perjurio, que	Date of 8  Date of 8  Date of 8  Date of 8	irth	[Máximo de nacimiento] i un formular e to receive re is horas para	Student I  Student I  Número de IC  First name [N  io de reembolso por eimbursement for co ser elegibles para re	D # del estudiante]  lombre]  familia (por cada reunión).  minite meetings.  iibir reembolso por las  esting ONE reimbursement  ción solicitad. Solamente
tribunal que demuestra la tutela o contino so utilizará por calquier dor mother nos os utilizará por calquier dor mother nos nos utilizarás por aporta esta de la composición del la composición del la composición de la composición del la composición del la composición del la composi	o. Si el niño que c  Per hour rate  [Tarifa por hor  os]  st name [Apellido]  tt maetings for at  tr meetings for at  er presentes en le  above is a true an  a de perjurio, que	a] Date of B  Date of B  Date of B  Date of B	irth [Fecha de School [Escuela]] e se permitiré to be eligible lo mínimo do ment of inforna declaración	[Máximo di nacimiento] i un formular e to receive ro is horas para mation reque n verdadera y	e \$5.03 por hora] Age: Student I [Número de IC First name [N ito de reembolso por eimbursement for cc ser elegibles para re ested. I am only requ y exacta de la inform  Oate [Fec	D E del estudiante] lombre] familia (por cada reunión). minitae meetings. libir reembolso por las esting ONE reimbursement ción solicitad. Solamente

### Señor/Señora Presidente la reunión ahora está en sus manos.



#### **COMMUNITY ADVISORY COMMITTEE**

Action item  XI. Approval of proposed calendar 2019-2020	CAC Chairperson
XII. Agenda Recommendations – Annual Priorities	CAC Chairperson
XIII. Professional Development Opportunities for CAC Stakeholders	CAC Chairperson
Action item XIV. Adjournment	CAC Chairperson





do?

Yo sí.

Gracias ustedes

ilo logramo s!