



Solicitud de nombramiento en una junta, comité, comisión o grupo de trabajo

ASESORÍA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

Parte de la información de este formulario constituye información pública según la Ley de Práctica de Datos (Data Practices Act) del Gobierno de Minnesota, Estatutos de Minnesota Capítulo 13. La información se solicita para que la autoridad encargada del nombramiento pueda tomar una decisión informada con respecto al nombramiento en la junta, comisión, comité o grupo de trabajo correspondiente. Los solicitantes no están obligados a proporcionar información; no obstante, si no responde alguna de las preguntas en esta solicitud, la autoridad encargada del nombramiento puede rechazar la solicitud o seleccionar otro candidato. La información en este formulario será conservada por la ciudad de Minneapolis, de acuerdo con la Ley de Práctica de Datos del Gobierno de Minnesota, y las partes del formulario que contengan información privada, si las hubiera, estarán disponibles para las personas que trabajan para la ciudad y cuyas tareas laborales requieren acceso razonable a esta.

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA PÁGINA ESTÁ ABIERTA PARA EL PÚBLICO SEGÚN LA LEY DE PRÁCTICA DE DATOS DE MINNESOTA

Título de la junta, comisión, comité o grupo de trabajo para los cuales se destina esta solicitud

| | |
|-----------------------|-----------|
| Nombre: | Distrito: |
| Ciudad de residencia: | |

| | |
|--------------------------|------------|
| Ocupación: | Empleador: |
| Dirección del empleador: | |

Describa sus antecedentes relacionados con cualquier aptitud obligatoria o deseable que se detalla en el Aviso. Incluya la experiencia con organizaciones civiles, profesionales o de voluntariado que correspondan y otras juntas o comisiones. Detalle todos los premios o reconocimientos especiales.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Envíe las solicitudes completas a:

| | |
|--------------------|--|
| Correo electrónico | cityclerk@minneapolismn.gov |
| Correo postal | City Clerk Appointments Room 304, 350 S. 5 th St Minneapolis, MN 55415-1382 |
| Fax | 612-673-3812 |

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA PÁGINA ES **PRIVADA** SEGÚN LA LEY DE PRÁCTICAS DE DATOS DE MINNESOTA

| | | |
|--|------------------------------------|-------------------|
| DIRECCIÓN*: | | CÓDIGO POSTAL +4: |
| Número de teléfono móvil o del hogar*: | Número de teléfono de su trabajo*: | Fax: |
| Dirección de correo electrónico*: | | |

***NOTA: Si resulta nombrado, el Estatuto de Minnesota 13.601 exige que se detalle un número de teléfono o una dirección de correo electrónico para poder contactar a la persona nombrada y la dirección residencial será considerada información pública.**

| |
|--|
| Detalle los motivos por los que desea prestar servicios en este organismo: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Indique los problemas que considere que el comité debe solucionar: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| Detalle nombres, direcciones y números de teléfono de 3 referentes como máximo. | | |
|---|-----------|--------------------|
| Nombre | Dirección | Número de teléfono |
| | | |
| | | |
| | | |

| |
|--|
| Indique los intereses financieros (si corresponde) o las asociaciones con las que está involucrado que puedan ocasionar un conflicto de intereses: |
| |
| |

| | |
|---------------|---------------|
| Firma: | Fecha: |
|---------------|---------------|

CUESTIONARIO CONFIDENCIAL VOLUNTARIO DEMOGRÁFICO

QUE EL SOLICITANTE COMPLETARÁ. La ciudad de Minneapolis se ha esforzado para aumentar la diversidad en las juntas y comisiones. Diversidad a los fines de este formulario incluye: racial, económica, de edad, de género, geográfica, de orientación sexual, de propiedad, de discapacidad y de logros académicos. Saber cuál es su condición nos ayudará a controlar el éxito de nuestros esfuerzos. **Si bien no está obligado a proporcionar la información solicitada en este formulario, agradecemos y valoramos su colaboración. La información proporcionada es considerada confidencial y, cuando sea divulgada, no identificará a ningún individuo. Además, la información proporcionada no se utiliza para determinar nombramientos en juntas y comisiones.**

¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTA VACANTE EN LA JUNTA O LA COMISIÓN?

- Sitio web de la ciudad de Minneapolis Comunicado de prensa de los medios locales Boletín de prensa del vecindario o de una organización comunitaria
 Suscripción a la lista de correo de las Juntas y Comisiones Boletín de prensa del distrito Invitación personal a solicitar el puesto
 Otro, **detallar a continuación** _____

¿Es propietario o alquila? PROPIETARIO ALQUILA

¿Por cuánto tiempo ha vivido en su residencia actual?
Cantidad de años _____

¿Qué categoría representa su edad?

- Entre 18 y 24 años Entre 25 y 39 años
 Entre 40 y 54 años Entre 55 y 64 años
 Más de 65 años

¿Tiene alguna discapacidad? Si la respuesta es no, omita la siguiente pregunta. SÍ NO

Si respondió que sí a la pregunta anterior, ¿en cuál de las siguientes categorías se clasifica su discapacidad? Movilidad Vista Audición Habla Desarrollo Otro (especifique): _____

Raza/Origen étnico (elijá una opción)

- Hispano o latino: una persona de Cuba, México, Puerto Rico, América del Sur o América Central, o de otra cultura u origen hispanos, independientemente de la raza.
 No hispano ni latino Indígena americano o nativo de Alaska: una persona originaria de alguno de los pueblos originarios de América del Norte, América Central o América del Sur, o que tiene una afiliación tribal o sea parte de esa comunidad.
 Asiático: una persona originaria de un lugar del extremo Oriente, del sudeste de Asia o del subcontinente de la India; como por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
 Negro o afroamericano: una persona originaria de alguno de los grupos raciales negros de África.
 Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico: una persona originaria de algunos de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otra isla del Pacífico.
 Blanco: una persona originaria de alguno de los pueblos originarios de Europa, África del Norte o el Medio Oriente. aquí _____)
 Otro. Si selecciona esta opción, indique el origen étnico aquí _____.

¿Cómo se identifica? Masculino Femenino

¿Cómo se identifica?

- heterosexual homosexual, lesbiana, bisexual, transexual, transgénero

¿Cuál fue el ingreso total del grupo familiar el año anterior antes de impuestos? Menos de \$25,000 De \$25,000 a \$49,999 De \$50,000 a \$74,999 De \$75,000 a \$124,999 De \$125,000 a \$199,999 Más de \$200,000

¿Es un votante registrado? SÍ NO

¿Vive en Minneapolis? SÍ NO

¿En qué distrito vive?

- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13; Otra ciudad _____

¿Cuál es su estado laboral? Marque todas las respuestas que correspondan a su caso.

- Empleado de jornada completa Empleado de media jornada
 Estudiante a tiempo completo Desempleado Empleado autónomo Ama de casa Retirado Otro _____

¿Cuál es su nivel más alto de educación completado?

- Escuela secundaria incompleta Escuela secundaria o GED
 Escuela técnica incompleta Graduado de escuela técnica
 Escuela técnica incompleta Graduado de escuela técnica
 Estudios universitarios incompletos Graduado universitario
 Posgrado
 Otro _____

¡Gracias por participar!

Envíe el formulario completado a:

Correo electrónico: cityclerk@minneapolismn.gov

Correo postal City Clerk Appointments

Room 304, 350 S. 5th St

Minneapolis, MN 55415-1382

Fax 612-673-3812