

**Esta información es un documento público. Por favor escriba a máquina o letra de imprenta.**

Las oportunidades de servicio público que brinda la Ciudad de Irving se ofrecen sin tener en cuenta la raza, color de piel, país de origen, religión, sexo o discapacidad.

For Office Use Only

Application No. \_\_\_\_\_

Date Received \_\_\_\_\_

# Solicitud de Participación en Juntas, Comisiones y Comités de la Ciudad de Irving

*\*Si desea tener acceso a esta solicitud vía Internet, visite nuestra página Web <http://www.cityofirving.org>\**

Srta.

Sra.

Sr.

Apellido

Primer Nombre

Inicial 2do.  
Nombre

Puesto solicitado (*por favor indique 1ra., 2da. y 3ra. opción*):

Comité Consultivo de Servicio de Animales  
 Junta de Artes  
 Comisión de Edificaciones y Normas  
 Comisión de Servicio Civil  
 Junta de Apelaciones de Obras en Construcción  
 Buró de Convenciones y Turismo  
 Comité Consultivo de Discapacidad

Junta de Salud  
 Comité Heritage House  
 Junta de Autoridad de Hospitales  
 Junta de Vivienda y Servicios Humanos  
 Distrito de Control de Inundaciones, Sección III  
 Junta de la Biblioteca  
 Junta Consultiva del Museo

Junta de Parques y Recreación  
 Comisión de Planificación y Zonificación  
 Junta de Conservación y Reurbanización  
 Concilio Juvenil  
 Junta de Zonificación y Apelaciones  
 Otro: \_\_\_\_\_

¿Existen algunos otros temas de interés en la comunidad en los cuales le gustaría participar como voluntario? \_\_\_\_\_

Dirección de casa \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de casa \_\_\_\_\_

Dirección de trabajo \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_

Habitante de Irving por \_\_\_\_\_ años

¿Está inscrito para votar en Irving?  Sí  No

Habitante de Texas por \_\_\_\_\_ años

Mencione cualquier experiencia que lo califique para prestar sus servicios en los puestos indicados. \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido miembro en alguna junta, comisión o comité de Irving?

Sí  No

Si dijo "SÍ," especifique en cual de éstas y las fechas aproximadas en las que prestó sus servicios. \_\_\_\_\_

(continúa atrás)

Mencione cualquier actividad cívica o comunitaria en la cual haya participado. \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna relación comercial o personal con la Ciudad de Irving que pudiera afectar su imparcialidad al evaluar asuntos del municipio?  Sí  No

Si dijo "Sí," por favor explique. \_\_\_\_\_

Liste su educación. \_\_\_\_\_

¿Dónde trabaja actualmente, o cuál es su afiliación comercial? (Por favor mencione si es trabajador independiente, ama de casa, o desempleado.)

¿Cuántos años de experiencia tiene en su ocupación? \_\_\_\_\_

La información de esta solicitud es la única información que el Concejo tendrá en cuenta para los nombramientos.  
Por favor no envíe su curriculum, fotografías o cartas de recomendación.

**Por favor doble, selle con cinta adhesiva, y envíe el formulario completo por correo para que sea considerado por el Concejo de la Ciudad de Irving.**

Por favor llame al (972) 721-2493 para mayor información sobre juntas, comisiones y comités de la ciudad.  
Envíe su solicitud por fax al 972-721-2384.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Requiere Estampilla
------------------------

CITY OF IRVING  
CITY SECRETARY'S OFFICE  
PO BOX 152288  
IRVING, TX 75015-2288