

**Centro Medico Community Clinic, Inc. (CMCC)**

**Formulario De Solicitud de miembro de la Junta Directiva**

A la junta de Directores de la CMCC presento mi solicitud para un puesto en la junta de Directores del CMCC.

**Escriba o imprima perfectamente**

**Nombre del solicitante:**

<b>Apellido:</b>	<b>Segundo Nombre:</b>	<b>Nombre:</b>
------------------	------------------------	----------------

**Direccion del Solicitante:**

<b>Calle:</b>		
<b>City:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Codigo Postal:</b>
<b>Condado:</b>		

**Information del Apicante:**

<b>Numero De Telefono de Casa: ( )</b>	<b>Numero de telefono Celular: ( )</b>
<b>Correo Electronico:</b>	

**Es CMCC su Doctor primario?**

<b>Si</b>	<b>No</b>
-----------	-----------

**Naturaleza del Empleo:** Por favor, describa su actual empleador y adjuntar un curriculum vital si usted tiene uno.


**Por que le gustaria ser miembro de la junta directiva del CMCC?**


**Que contribuciones especiales haria usted como miembro de la junta directiva de CMCC?**


**Otras areas de especializacion/experiencia/afiliaciones: Describa su experiencia con cualquiera de los asuntos de la comunidad, gobierno local, banca y finanzas, asuntos juridicos, sindicatos y otras preocupaciones comerciales e industriales y las agencias de servicio social dentro de la comunidad.**


**Que otras organizaciones sin fines de lucro, otra junta experiencia tiene usted?**


**Information additional que usted le gustaria compartir con la junta directiva del CMCC:**


**Conoce alguno de los miembros actuales de la Junta Directiva de CMCC? Si es asi por favor escribe su nombre debajo.**


Por favor, lea el documento adjunto de CMCC las expectativas de los miembros de la junta directiva, Si te conviertes en un miembro de la junta directiva de CMCC aceptas todas las responsabilidades de un miembro como se indica?

<b>SI</b>	<b>No</b>
-----------	-----------

<b>Firma Del Apicante:</b>	
<b>Imprimir Nombre:</b>	<b>Fecha:</b>