



**CITY OF SALINAS**

200 Lincoln Ave  
Salinas, CA 93901  
(831) 758- 7383

Devuelva el formulario cumplimentado a:  
Oficina del la Secretaria Municipal  
200 Lincoln Ave  
Salinas, CA 93901

**SOLICITUD DE NOMBRAMIENTO PARA LA VACANTE DEL CONCEJO MUNICIPAL**

**Nombre del Solicitante:** \_\_\_\_\_

**Dirección de residencia:** \_\_\_\_\_

**Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Ocupación:** \_\_\_\_\_ **Empleador:** \_\_\_\_\_

*Por favor, ponga sus iniciales al lado de lo siguiente para confirmar que son declaraciones verdaderas:*

\_\_\_\_\_ Soy Votante Registrado                      \_\_\_\_\_ Tengo 18 años de edad o más

\_\_\_\_\_ Soy residente y vivo dentro de los límites del Distrito 3

*Además de rellenar el cuestionario de solicitud, no dude en adjuntar su currículum vitae. Para que su solicitud sea tenida en cuenta, deberá cumplimentar el cuestionario de solicitud.*

**Antecedentes, educación y experiencia:** \_\_\_\_\_

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

Por la presente certifico bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo que antecede es cierto y correcto. En cumplimiento de la ley estatal, entiendo que se me exigirá presentar una Declaración de Intereses Económicos (Formulario 700) en el momento de mi nombramiento para el cargo y anualmente a partir de entonces. Entiendo que mi solicitud y materiales serán considerados un registro público y por lo tanto estarán disponibles para inspección pública y copia. Entiendo que si soy nombrado, me comprometo a servir el término de mi nombramiento como determinado por el Concilio de la Ciudad de Salinas.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**



## CITY OF SALINAS

200 Lincoln Ave  
Salinas, CA 93901  
(831) 758- 7383

Devuelva el formulario cumplimentado a:  
Oficina del la Secretaria Municipal  
200 Lincoln Ave  
Salinas, CA 93901

### CUESTIONARIO DEL SOLICITANTE

*Escriba a máquina o con letra de imprenta. Si necesita más espacio, adjunte una hoja aparte.*

**1. ¿Qué le cualifica para formar parte del Consejo de la Ciudad de Salinas?**

**2. ¿Cuáles son sus tres principales prioridades para la ciudad de Salinas?**

**3. ¿Por qué debería ser designado para servir en el Consejo de la Ciudad de Salinas?**