PO BOX 906, Pacifica CA 94044

Junta Directiva

Formulario de Solicitud

Nombre_____

Dirección _____

Ciudad/Departamento/Código Postal _____

Teléfono:

Hogar _____ Trabajo _____ Celular _____

Correo Electrónico _____

Experiencia anterior en una junta directiva/consejo de administración o con una organización sin fines de lucro

_____

_____

Otras formas de servicio comunitario, liderazgo, voluntariado o experiencia relacionada

_____

_____

Experiencia con computadores _____

Otros intereses o habilidades _____

Metas Personales

¿Por qué le interesa ser miembro de la junta directiva de la asociación Kateri Tekakwitha?

_____

_____

_____

_____

_____

¿Cómo cree que su participación en la junta directiva beneficiará a la asociación Kateri Tekakwitha?

_____

_____

_____

_____

Firma del solicitante _____ Fecha _____

Para más información llame a: Kay Sweeney, Directora (650) 738 9551 o info@kateri-fund.org

_____