

PTA LEADERSHIP NOMINATING FORM



Concilio de Gwinnett PTAs, Area 3

Me gustaria que el Comite de Nominacion considerara las siguientes personas para las siguientes posiciones:

- Presidente y/o Co-Presidente
- Vice-Presidente _____
- Vice-Presidente _____
- Vice-Presidente _____
- Vice-Presidente _____
- Vice-Presidente _____
- Vice-Presidente _____
- Secretaria
- Tesorero

Nombre:: _____

Direccion: _____

Telefono: (Casa)_____ (Oficina)_____

Fax: _____ Correo Electronico: _____

Describe las cualidades y capacidades que tiene esta persona para ejercer la posición para la cual esta aplicando. Por favor adjunte cualquier información que considere pertinente sobre el candidato (maximo una pagina)que sea de utilidad para el Comite de Nominacion.

Submitted by: _____

Enviar por correo a : Rebecca Branstetter, Nominating Committee Chair
175 Annie Chandler Trail, Lawrenceville, GA 30045
RebeccaArea3@GwinnettPTA.org

FECHA LIMITE para enviar esta forma es: **Febrero 26, 2010**