



*Iniciativa de Participación Comunitaria
Compañeros Líderes y Red de Aprendizaje*

TESTIMONIO DE COMPROMISO

Yo entiendo que mi función como (Título) _____ del (Distrito) _____ y participación en Compañeros Líderes y Red de Aprendizaje Inaugural (PLLN) de la Iniciativa de Participación Comunitaria (CEI) es una oportunidad única participar en transformar la cultura de participación comunitaria del distrito escolar a nivel estatal. El éxito logrado por el CEI, dirigido por el PLLN Inaugural beneficiará para mejorar los resultados para TODOS los estudiantes en las siguientes décadas. Por consiguiente, les pedimos a cada miembro del PLLN que lea y firme el siguiente testimonio de compromiso.

Yo, el firmante individual, me comprometo a participar en Compañeros Líderes y Red de Aprendizaje (PLLN) de la Iniciativa de Participación Comunitaria (CEI) como sigue:

- » Apoyar la misión, visión, valores y metas del PLLN.
- » Participar en todas las actividades del PLLN, durante y entre las juntas del PLLN, por lo menos hasta el 30 de junio de 2022.
- » Compartir mis experiencias profesionales y personales, relacionadas a esta iniciativa con mi equipo y otros equipos PLLN para apoyar el éxito del PLLN de CEI.
- » Leer y responder de manera oportuna a todos los comunicados relacionados al PLLN.
- » Asistir y participar por completo al menos a siete u ocho juntas PLLN por año. Las fechas de las reuniones para el 2019-2020 son las siguientes:

○ Jueves 29 de agosto de 2019	○ Jueves 23 de enero de 2020
○ Jueves 25 de septiembre de 2019	○ Jueves 27 de febrero de 2020
○ Martes 29 de octubre de 2019	○ Jueves 2 de abril de 2020
○ Martes 10 de diciembre de 2019	○ Miércoles 13 de mayo de 2020
- » Informar a mi líder del equipo, en cuanto sea posible, de mi inhabilidad para continuar como miembro de mi equipo.
- » Comunicarme con el equipo y el coordinador principal para asegurar que entiendo todo los asuntos y solicitudes.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre en letra impresa: _____

Si es un menor:

Firma de padres/tutores: _____ Fecha: _____

Nombre de Padres/tutores en letra impresa: _____