Formulario de Interés para el Líder de Capítulo

Best Buddies International

 **Información del Solicitante**

Nombre completo:

 *Primero Segundo Apellido*

Fecha:

Dirección:

 *Dirección Ciudad Estado Código postal*

Teléfono: Fecha de Nacimiento:

E-mail: Año escolar:

 Puesto(s) de funcionario(s) de interés:

 ¿Ha tenido anteriormente un puesto de funcionario dentro de su capítulo? Sí No

En caso afirmativo, ¿cuál puesto?:

#  Experiencia

 Por favor, describa cualquier experiencia previa que lo haya preparado para ser un líder estudiantil efectivo.

¿Ha estado o está actualmente emparejado en una amistad uno a uno? Sí No Por favor, comparta la forma como su amistad lo ha impactado a Ud. y a su amigo.

Servir como líder del capítulo de *Best Buddies* requiere un compromiso de tiempo que incluye, pero no se limita a, asistir a las reuniones del equipo de funcionarios, reuniones del capítulo y eventos durante todo el año. Por favor, comparta todas las actividades, organizaciones y/o empleos que representarán un compromiso de tiempo para usted el próximo año.

#  Compromiso de Liderazgo

Al enviar este formulario, expreso mi interés en servir como líder de capítulo de *Best Buddies*. Entiendo que el envío de este formulario no garantiza que se me conceda un puesto de funcionario. Certifico que he revisado las [Expectativas de Liderazgo de Best Buddies](https://www.bestbuddies.org/bbu/schools/leaders/). Acepto cumplir el [Código de Conducta de los Miembros](https://www.bestbuddies.org/bbu/schools/members/) y el [Acuerdo de Liderazgo](https://www.bestbuddies.org/leadership-agreement/), y que se me puede pedir que renuncie a un puesto asignado en cualquier momento si no puedo cumplir con mi función.

Firma: Fecha:



1