



Comisión de Transportes del Area de Lane

Oregon Department of Transportation



SE ACEPTAN SOLICITUDES HASTA EL 22 DE JUNIO DEL 2015

Requisitos del Solicitante

- Poder asistir a las juntas mensuales el 2o. (segundo) Miércoles de cada mes, de 5:30 a 7:30 p.m. en Springfield.
- Estar dispuesto a servir por un término de hasta 4 años.
- Vivir en el Condado de Lane o representar una empresa u organización que opere en el Condado de Lane.

Nombre:			
Domicilio Casa/Negocio:			
	Calle	Ciudad	Zona Postal
Domicilio Postal:			
	Calle	Ciudad	Zona Postal
Teléfono en Casa:		Teléfono en el Trabajo:	
FAX:		Dirección de Correo Electrónico:	
Empleo:			

LaneACT está reclutando para los siguientes puestos:

- Un interesado designado que represente los intereses del Uso Ambiental del Suelo.
- Un interesado designado que represente los intereses del Transporte de Mercancía/Carga.
- Y otro interesado que represente una amplia variedad de intereses (ver Otros Interesados a continuación).

Los interesados serán asignados por un periodo de 4 años y pueden ser designados de nuevo para períodos posteriores de 4 años por LaneACT.

Puestos Designados por Nombramiento:

Si está interesado en solicitar para uno de los Puestos Designados por Nombramiento, por favor marque SOLO UNA de las casillas a continuación

<input type="checkbox"/>	Uso Ambiental del Suelo
<input type="checkbox"/>	Carga ferroviaria

Otros Interesados:

Si desea solicitar para uno de los otros puestos, por favor marque una o más de las siguientes casillas. Usted puede solicitar para ambos: los puestos designados o los otros puestos.

<input type="checkbox"/>	Aeropuertos	<input type="checkbox"/>	Pasajeros de Transporte Público (autobús o tren)	<input type="checkbox"/>	Seguridad Pública
<input type="checkbox"/>	Negocios	<input type="checkbox"/>	Personas de la Tercera Edad	<input type="checkbox"/>	Escuelas
<input type="checkbox"/>	Salubridad pública	<input type="checkbox"/>	Vecindades/Zonas locales	<input type="checkbox"/>	Turismo
<input type="checkbox"/>	Minorías	<input type="checkbox"/>	Transporte para Necesidades Especiales	<input type="checkbox"/>	Medio Ambiente
<input type="checkbox"/>	Partes del Condado de Lane no bien representados en otra manera por LaneACT				
<input type="checkbox"/>	Otros Intereses, por favor especifique:				

Favor de contestar las preguntas a continuación. Si es necesario, adjunte páginas adicionales.

1. Por favor describa en qué manera lo prepara su conocimiento previo, entrenamiento y experiencia para representar el puesto(s) de solicitante interesado. Incluya empleo, entrenamiento académico, educacional, vocacional y habilidades, títulos y certificaciones, licencias, participación en mesas directivas y comités, afiliaciones, experiencia personal, etc.

2. Si es miembro de una organización representando el puesto apropiado y/o si usted ha recibido respaldo para servir en LaneACT por dicha organización, por favor describa su afiliación(es) y/o respaldos.

3. Por favor proporcione cualquier información adicional sobre usted que pueda ayudar a LaneAct para seleccionarlo.

Además de contestar las preguntas anteriores, si lo desea, puede anexar su curriculum vitae para proporcionar información adicional sobre usted.

¡Gracias por solicitar al puesto de Interesado en LaneACT!

Información Demográfica (Opcional):

LaneACT recopila información sobre raza, color, nacionalidad de origen y género de los solicitantes para proporcionarla a la Comisión para asegurar la inclusión de todos los segmentos de la población afectados por LaneACT. Usted tiene la opción de proporcionar esta información. Usted puede solicitar para el puesto de Interesado en LaneACT aun cuando no desee proporcionar esta información. Esta información no será empleada en el proceso de selección.

Género		Número de Personas en su Hogar												
Ingresos Anuales del Hogar:														
<input type="checkbox"/>	Menos de \$25,000	<input type="checkbox"/>	\$25,000-\$44,999	<input type="checkbox"/>	\$45,000-\$74,999	<input type="checkbox"/>	Más de \$75,000							
Incapacidad:	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	De la Tercera Edad:	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	Adolescente:	<input type="checkbox"/>	Sí	<input type="checkbox"/>	No
<input type="checkbox"/>	Afroamericano	<input type="checkbox"/>	Hispano	<input type="checkbox"/>	Nativo Americano/Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/>	Asiático							
<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawai y otras Islas del Pacífico	<input type="checkbox"/>	Multirracial	<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/>	Otro							

Favor de enviar su Solicitud a:

Por correo: Mary McGowan, LCOG / 859 Willamette Street, Suite 500 / Eugene, OR 97401-2910

Por Correo Electrónico: MMcGowan@lcog.org

FAX: (541) 682-4099 Attn: Mary