

# SOLICITUD PARA EL COMITÉ DE DIVERSIDAD, EQUIDAD E INCLUSIÓN



Nombre:  Fecha:   
Apellido(s)      Nombre de pila      Segundo nombre

Domicilio:

Ciudad/ Estado/Código postal:

Teléfono:  Casa       Trabajo       Celular

Correo electrónico:

Ocupación actual:

Residente de Wilsonville:  No     Sí, desde (año):

1. Explique su trayectoria personal, profesional o de voluntariado o la perspectiva que contribuirá al comité:

2. El trabajo de prejuicio e inclusión puede ser muy emotivo. ¿Cómo controla sus emociones y enfrenta las de otras personas?

**3. ¿Cómo define usted la diversidad y la equidad?**

**4. ¿Qué visión tiene para el futuro de Wilsonville en cuanto a diversidad, equidad e inclusión?**

**5. ¿Qué logros específicos espera que resulten del trabajo del Comité de DEI?  
¿Cómo se ocuparía de eso usted?**

**Firma:**

**Fecha:**

Para uso exclusivo de la oficina:

Entregue este formulario a:

Fecha de recepción:	Registrador de la Ciudad 29799 SW Town Center Loop E. Wilsonville, OR 97070  503-570-1506 503-682-1015 (FAX) <a href="mailto:cityrecorder@ci.wilsonville.or.us">cityrecorder@ci.wilsonville.or.us</a>
Fecha de consideración:	
Acción del Consejo:	
Vencimiento del mandato:	