# Solicitud de Nombramiento de la Junta Directiva

Salinas Valley Memorial Healthcare System está aceptando solicitudes para llenar un puesto vacante en la Junta Directiva del Distrito. Esta posición ocupa el término no vencido del titular anterior hasta el 4 de diciembre de 2020. La persona designada tendrá la opción de postularse por un período de dos años en las elecciones del 3 de noviembre de 2020.

REQUISITOS: La persona designada debe ser un votante registrado en el Distrito del Salinas Valley Memorial Healthcare System y tiene que vivir en [la Zona 5](https://www.montereycountyelections.us/files/mced/data_public_maps/by_election/2014-11-04/Maps/SVMHS_2014_08_01_rev_Precincts_2014_Nov_4_Election.pdf). Las solicitudes serán aceptadas hasta el mediodía del viernes 19 de junio de 2020.

La Junta Directiva tiene la intención de elegir a una persona a este puesto el 24 de junio de 2020 a las 5:00 pm. Envíe la solicitud completada al Office of District Counsel, Ottone Leach & Ray LLP, 1418 South Main Street, Suite 203, Salinas, CA 93908; también pueden presentar la solicitud completada en persona a la misma dirección, o puede enviar un PDF de la solicitud completada a [gary.ray@olrlawfirm.com](mailto:gary.ray@olrlawfirm.com).

## Información del solicitante

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  |  |  | Fecha: |  |
|  | Apellido | Nombre | Inicial del Segundo mombre |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección: |  |  |
|  | Dirección de vivienda | Número de apartamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Ciudad | Estado | Código postal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teléfono: |  | Teléfono alternativo: |  |
| Correo electrónico: |  | Fecha de nacimiento: |  |

Por favor proporcione información sobre sus antecedentes relevantes a continuación o, adjunte información de antecedentes con esta solicitud.

## Antecedentes relevantes

Certifico que mis respuestas son verdaderas y completas según entiendo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma: |  | Fecha: |  |