



## Asociación Eléctrica de Delta-Montrose Aplicación para Fideicomisario de Operación Round Up

### **Personal**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ código postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número de cuenta de DMEA: \_\_\_\_\_

### **Educación**

Escuela Secundaria: \_\_\_\_\_ # de años atendido: \_\_\_ Graduado: \_\_\_\_\_

Colegio/Universidad: \_\_\_\_\_ # de años atendido: \_\_\_ Graduado: \_\_\_\_\_

Grado alcanzado: \_\_\_\_\_

Colegio/Universidad: \_\_\_\_\_ # de años atendido: \_\_\_ Graduado: \_\_\_\_\_

Grado alcanzado: \_\_\_\_\_

### **Empleo**

Retirado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ *Si es si, indique a continuación su empleado más reciente.*

Empleado actual: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

Empleado anterior: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

Empleado anterior: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

**Aplicación continúa en la segunda página. →**

**Participación en la Comunidad**

Por favor indique grupos u organizaciones en su comunidad en cual usted participa, incluyendo iglesias, civil, fraternidad, filantrópico, educación, juventud, etc.

---

---

---

---

---

Si tiene experiencia con distribución de fondos de caridad, similares a los de Operación Round Up, por favor explique.

---

---

---

---

---

Por qué quiere servir como un Operación Round Up fideicomisario benéfico?

---

---

---

---

---

**Firma**

Yo certifico que la información mencionada arriba es correcta y al mejor de mi conocimiento, y en el evento I que sería elegido servir como un fideicomisario de Operación Round Up se puede usar en materiales potenciales públicas de Operación de Round Up.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

DMEA es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades, Si desea presentar una queja por discriminación del programa de derechos civiles, complete el formulario de queja por discriminación del programa del USDA, encontrado en línea en [http://www.ascr.usda.gov/complaint\\_filing\\_cust.html](http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html) o en cualquier oficina de USDA, o puede llamar al (866)632-9992 para solicitar el formulario. También puede escribir una carta que contenga toda la información solicitada en el formulario. Envíe su formulario de queja completo o una carta por correo a U.S. Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W. Washington, D.C. 20250-9410, por fax (202) 690-7442 o correo electrónico a [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov).