

Solicitud Consolidada para la Financiación de los Programas de Asistencia por Categórica 2011-12

Secretaría de Educación de California

(Parte I)

Solicitud Consolidada

<p>Finalidad: Expresar la intención de la entidad de solicitar fondos para los programas Consolidados de Asistencia por Categóricos de 2010-11.</p>	<p>Entidad: Mt. Diablo Unified</p>								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Código CD:</td> <td style="width: 5%;">0</td> <td style="width: 5%;">7</td> <td style="width: 5%;">6</td> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 5%;">7</td> <td style="width: 5%;">5</td> <td style="width: 5%;">4</td> </tr> </table>	Código CD:	0	7	6	1	7	5	4
Código CD:	0	7	6	1	7	5	4		
<p>Contacto de la CDE: Anne Daniels - (916) 319-0295 - ADaniels@cde.ca.gov (LEA Plan only) Cheryl Tiner - (916) 319-0414 - CTiner@cde.ca.gov</p>	<p style="text-align: center;">Fechas de duración del proyecto: 1º de julio de 2011 al 30 de junio de 2012</p>								
<p>Situación legal de la entidad: <input checked="" type="checkbox"/> Distrito Escolar <input type="checkbox"/> Oficina de Educación del Condado <input type="checkbox"/> Entidad autónomo de financiación directa</p>	<p style="text-align: center;">No entregue este formulario en esta hoja de papel a la Secretaría de Educación de California</p> <p style="text-align: center;">La Solicitud Consolidada se tiene que enviar electrónicamente mediante el Sistema de Datos de la Solicitud Consolidada (CADS).</p>								
<p style="text-align: right;">Fecha de aprobación de parte de junta gobernante local: 06/28/2011</p>									
<p>Fecha de aprobación del Plan de LEA parte parte de la Junta de Educación Estatal: 09/11/2003</p>	<p style="text-align: right;"><i>Our LEA Plan is current and is linked to our web site located at:</i></p>								
<p>Comités Asesores: Las personas suscritas certifican que tuvieron la oportunidad de ofrecer asesoramiento en las páginas de esta solicitud relacionadas con los programas de Educación Compensatoria o los programas para los Estudiantes Aprendices de Inglés.</p>									
<p>_____ Firma-Comité Asesor del Distrito (DAC)* (Necesaria si la LEA opera un programa de Educación Estatal Compensatoria)</p>	<p style="text-align: center;">_____ Fecha 06/21/11</p>								
<p>_____ Firma-Comité Consejero del Distrito para el Aprendiz de Inglés (DELAC)* (Necesaria si la LEA cuenta con 51 o más estudiantes del Inglés identificados.)</p>	<p style="text-align: center;">_____ Fecha</p>								
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> O, marque el casillero correspondiente a la derecha para cada comité </div> <div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> Comité no corresponde </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Comité se negó a firmar </div> </div>									
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Comité no corresponde </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Comité se negó a firmar </div> </div>									
<p>Certificación: Mediante la presente certifico que este solicitante respetará y cumplirá todas las reglas y reglamentos estatales y federales pertinentes; que, según mi leal saber y entender, la información contenida en esta solicitud es correcta y está completa, y me comprometo a que el uso de estos fondos se analizado y/o auditado de conformidad con las normas y criterios establecidos en el Manual para Supervisar los Programas de Asistencia por Categorías de la Secretaría Estatal de Educación de California (CPM). Se aceptan las garantías procesales para todos los programas como condiciones legales básicas para la operación de ciertos proyectos y programas, y copias de dichas garantías están archivadas en el plantel. Certifico que se aceptan todas las garantías procesales, excepto aquellas para las cuales se haya solicitado o emitido una exención. Copias de todas las exenciones o solicitudes están archivadas. Certifico que las firmas originales en tinta correspondientes a este documento se están archivadas.</p>									
<p>_____ Firma del representante autorizado</p>	<p style="text-align: center;">Steven Lawrence, Ph. D. Nombre impreso del representante autorizado</p>								
	<p style="text-align: center;">_____ Superintendent Título</p>								
	<p style="text-align: right;">_____ Fecha</p>								
<p><input type="checkbox"/> SE REALIZÓ la certificación electrónica.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> NO SE REALIZÓ la certificación electrónica.</p>								

*En la Parte II se requerirá de las firmas de los presidentes de los comités correspondientes certificando la oportunidad de revisar y asesorar en el desarrollo de la solicitud.