

Policy Council / Consejo de Políticas

APPROVAL FORM / FORMULARIO DE APROBACIÓN

Interview date/Fecha de la entrevista: _____

Position/Posición _____ Vacancy # de la Vacancia: _____
RHS ☐ EHS ☐ MHS ☐ Other ☐

Method of Approval: Regular Meeting ☐ Special Meeting ☐ Teleconference ☐
Método de Aprobación Reunión Regular Reunión Especial Conferencia por teléfono

Acceptable candidate/Candidato aceptable:

Participants on the interview committee/Participantes en la entrevista:

Team Leader/Líder del equipo: _____

Parent/Padre de familia: _____

Other/Otro: _____

The subcommittee found the above candidates acceptable for the position and the recommendation was presented and approved by the respective Policy Council:

El sub-comité ha encontrado los candidatos especificados arriba aceptables para la posición y la recomendación ha sido presentada y aprobada por el Consejo de Políticas respectiva.

☐ Central California Migrant Head Start Policy Council Consejo de Políticas de California Central Migrante Head Start ☐ Approved ☐ Disapproved Aprobado Desaprobado CCMHS President Signature Firma del Presidente Date Fecha	☐ Stanislaus Head Start Policy Council Consejo de Políticas de Stanislaus Head Start ☐ Approved ☐ Disapproved Aprobado Desaprobado RHS / EHS President Signature Firma del Presidente Date Fecha
☐ Governing Body / Cuerpo Directivo ☐ Approved ☐ Disapproved Aprobado Desaprobado Superintendent/Chairperson (or Designee) Signature Firma del Presidente o su Asignación Date Fecha	