

HEAD START/EARLY HEAD START POLICY COUNCIL MEMBER & PARENT COMMITTEE OFFICERS INFORMATION SHEET

Please PRINT/Letra en MOLDE por favor.

1. Do you have any **RELATIVES** employed by Neighbors In Need of Services, Inc. (NINOS) Head Start/Early Head Start Program?/¿Tiene usted algún **FAMILIAR** que este empleado con el Programa de Head Start/Early Head Start Neighbors In Need of Services, Inc. (NINOS)?

NEPOTISM LAW/ LEY DEL NEPOTISMO:
The following illustrations describe the relationships that violate the nepotism law.
Las siguientes ilustraciones representan los parentescos que violan la ley del nepotismo.

CONSANGUINITY Kinship (Blood)/ Parentesco CONSANGUINEO (Sangre)
 *First Degree/Primer Grado:Parent/PadresChild/Hijos
 *Second Degree/Segundo Grado:Grandparent/AbuelosGrandchild/NietosSister/Hermanos
 *Third Degree/Tercer Grado:..... Great-Grandparent/Bisabuelos.....Great-Grandchild/Bisnietos
 Aunt/Uncle/Tíos.....Niece/Nephew/Sobrinos

AFFINITY Kinship (Marriage) Spouse/Parentesco por AFINIDAD (Matrimonio) Esposo(a)
 *First Degree/Primer Grado:Parent/PadresChild/Hijo
 *Second Degree/Segundo Grado:Grandparent/Abuelos.....Grandchild/Nietos Sister/Hermanos

YES/SI **NO**

If yes, state name: _____ Relationship?: _____ Where? _____
 Si la respuesta es sí, ¿nombre? ¿Parentesco? ¿Dónde?

2. Have you ever served in any of the Head Start/Early Head Start Policy Council before?
 ¿Ha servido anteriormente en algún **Concilio de Pólizas** de Head Start/Early Head Start?

YES/SI **NO**

If yes, When?/Si la respuesta es sí, ¿Cuándo? _____

Where?/¿Dónde? _____ How long? ¿Por cuánto tiempo? _____

Other name(s) used before?/ ¿Otro(s) nombre(s) usado anteriormente? _____

3. Current Head Start/Early Head Start center child(ren) enrolled _____
 Centro de Head Start/Early Head Start su niño(a)(s) está(n) inscrito(s)

4. Name of Member/Officer _____
 Nombre del Miembro/Oficial

Signature/Firma _____

Date/Fecha _____