

OAK ORCHARD HEALTH (OOH)
SOLICITUD DE MEMBRESÍA EN LA JUNTA DIRECTIVA

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____ Código postal: _____

Número de teléfono (terrestre): _____ (Celúl) _____ Correo electrónico: _____

Ocupación: _____ Si está jubilado, indique ocupación anterior: _____

¿Cómo se enteró de la oportunidad de formar parte de la Junta Directiva de O _____

La misión de Oak Orchard Health Center es cultivar la salud y el bienestar centrados en el paciente brindando atención médica comprometida e innovadora para nuestra comunidad. A continuación, díganos por qué está interesado en formar parte de la Junta Directiva de OOH, indicando las contribuciones que cree que puede hacer a la misión de OOH.

¿Tiene experiencia previa como miembro de la junta directiva de una organización sin fines de lucro? ___ Sí ___ No
En caso afirmativo, identifique la organización y su función.

¿Podrá asistir a las reuniones de directorio que se celebran el cuarto miércoles de cada mes? ___ Sí ___ No

¿Ha sido paciente de OOH en los últimos 24 meses? ___ Sí ___ No

¿Tiene un adulto o un niño dependiente que haya sido paciente OOH en los últimos 24 meses? ___ Sí ___ No

¿Usted o algún miembro de su familia trabaja o suministra bienes o servicios a OOH? ___ Sí ___ No

¿Está dispuesto a completar (sin costo financiero personal) el Programa de capacitación para miembros de la Junta en línea proporcionado por la Asociación Nacional de Centros de Salud Comunitarios (NACHC) dentro de los primeros seis (6) meses posteriores a su nombramiento como miembro de la Junta? ___ Sí ___ No

Como agencia financiada en gran parte por fondos federales, los miembros de la junta deben ser examinados. Si se le solicita unirse a la junta, ¿está dispuesto a proporcionar su número de Seguro Social y fecha de nacimiento?

___ Sí ___ No

Firmada: _____ Fecha: _____ Recibida _____

Por favor adjunte:

- Una copia de su currículum o CV profesional o personal más reciente
- Una encuesta completa de información sobre miembros actuales y potenciales de la junta directiva

Envíe sus materiales completos a:
Randy Dumas
Governance Committee Chair
20 Sugar Tree Circle
Brockport NY 14420-1405

Si tiene alguna pregunta, llame a Randy Dumas al 585-957-8616 para obtener ayuda. Email: Governance.Committee@oohc.org