



# Ciudad de Arcata

*Formulario de solicitud del grupo de trabajo RRIP  
(Programa de Inspección de Rentas Residenciales)*

La(s) persona(s) que deseé(n) aplicar para el Grupo de Trabajo RRIP puede(n) completar la solicitud adjunta y enviarla por correo electrónico o entregarla al Departamento de Construcción e Ingeniería de la Ciudad de Arcata en la dirección indicada a continuación.

(Por favor, marque todo lo que corresponda.)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Inquilino/Alquilador  | <input type="checkbox"/> Estudiante                     |
| <input type="checkbox"/> Propietario/a del inmueble  | <input type="checkbox"/> Profesor/educadora             |
| <input type="checkbox"/> Agente inmobiliario   | <input type="checkbox"/> Senior/Mayor (65+)             |
| <input type="checkbox"/> Propietario/a de vivienda   | <input type="checkbox"/> Persona con discapacidad       |
| <input type="checkbox"/> Propietario/a de Unidad de Vivienda Accesoria (ADU)<br>o de Unidad de Vivienda Accesoria Menor (JADU) | <input type="checkbox"/> Jóvenes (menores de 18 años)   |
|  | <input type="checkbox"/> El inglés es su segundo idioma |

(Por favor, escriba con teclado o con letra legible en tinta.)

## Información General

Nombre:

Domicilio:

Correo postal:

Teléfono de casa : ( )

Celular: ( )

Mejor forma de contacto (correo electrónico, teléfono, celular):

Reside dentro de los límites de la ciudad  Vive/trabaja en el área de planificación de Arcata

(Para determinar el estatus de su residencia, consulte la lista de direcciones de la ciudad de Arcata y el mapa del área de planificación de Arcata en <https://www.cityofarcata.org/329/Vacancies-Applications>)

Aplicaciones)

Tiempo de permanencia en el área de Arcata:

Correo

electrónico:

Mayor de 18 años:  Si  No

Ocupación o antigua ocupación si está jubilado:

Empleador (si lo hay)

Dirección de trabajo:

Teléfono del trabajo: ( )

Su puesto de trabajo:

Educación (último año completado)

Por favor, no dude en utilizar papel adicional y/o adjuntar su currículum a esta solicitud.

**Organizaciones**  
Indique las organizaciones en las que participa actualmente.

**Razones para querer servir**

Razones para querer formar parte de este grupo de trabajo.

**Experiencia**

Por favor, indique la experiencia que aportaría a este grupo de trabajo.

*Certifico bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que lo anterior es cierto y correcto.*

Firmado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_