



## ¡Aplice ahora para participar en el **Comité Asesor de Autodeterminación** del Centro Regional Valley Mountain!

### Aplicación

Nombre:  
Dirección\*:  
Número de teléfono:  
Correo electrónico:  
Origen étnico\*:

Por favor, seleccione una opción:

- ☐ Persona con una discapacidad del Desarrollo
- ☐ Miembro de la familia
- ☐ Otro (por favor explique)

Por favor, proporcione un breve mensaje explicando su interés en este comité:

Se pueden proporcionar servicios de interpretación y/o adaptaciones a solicitud.

**Por favor, proporcione la siguiente información y envíela a cualquiera de las siguientes direcciones:**

Leinani Walter, VMRC Directora Ejecutiva  
P.O. Box 692290 Stockton, CA 95269-2290  
[Lwalter@vmrc.net](mailto:Lwalter@vmrc.net) 209-472-6510 o  
Dena Hernandez, SCDD North Valley Hills Office, Gerente  
2509 W. March Lane, Suite 105 Stockton, CA 95207  
[dena.hernandez@scdd.ca.gov](mailto:dena.hernandez@scdd.ca.gov) 209-473-6930

*\*La ley estatal exige que este comité "refleje la diversidad multicultural y el perfil geográfico" de la región de VMRC.*