

**DOÑA ANA COUNTY HEAD START  
POLICY COUNCIL**

**CODE OF ETHICS COMMITMENT**

I commit to attend both center and Policy Council meetings monthly.

I commit to arrive to council meetings on time.

I commit to call alternate representative when planning an absence  
and provide him/her with previous meetings minutes.

I commit to call Policy Council Chairman when planning an absence.

I commit to abide by confidentiality guidelines.

I commit to represent the ideas and concerns of my center as a whole  
and not for personal reasons or gain.

I commit to respect all other parent participants and their ideas  
and concerns.

I commit to report necessary information to center parent meeting and  
have information ready for parent meeting agenda.

I commit to be available to the center I represent and maintain an  
open line of communication.

I commit to submit Policy Council in-put agenda forms at least one  
week prior to next Policy Council meeting.

\_\_\_\_\_  
Member Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**DOÑA ANA COUNTY HEAD START  
CONCILIO DE PÓLIZAS**

**EL CODIGO DE COMPROMISO de MORALIDAD**

Cometo para asistir tanto centra y reuniones de Concilio de Pólizas mensualmente.

Cometo para llegar a reuniones de concilio a la hora.

Cometo para llamar representante alterno al planear una ausencia y proporcionar a él/ella con minutos anteriores de reuniones.

Cometo para llamar Política Presidente de Concilio al planear una ausencia.

Cometo para respetar pautas de confidencialidad.

Cometo para representar las ideas y las preocupaciones de mi centro en total y no por motivos personales ni la ganancia.

Cometo para respetar todos los otros participantes de padre y sus ideas y preocupaciones.

Cometo para reportear información necesaria para centrar encontrar de padre y tener información se prepara para el orden del día de reunión de padre.

Cometo para estar disponible al centro que represento y mantengo una línea abierta de comunicación.

Cometo para someterse Política el Concilio orden del día de entrada forma por lo menos una semana antes de próxima reunión del Concilio de Pólizas.

\_\_\_\_\_  
Firma de Miembro

\_\_\_\_\_  
Fecha