

Comité Asesor de Seguridad Pública (PSAC) – Cohorte 5

Formulario de Solicitud para Integrar la Membresía Externa

Agradecemos su interés en servir como miembro del Comité Asesor de Seguridad Pública (PSAC) de Metro.

Metro busca personas que utilicen regularmente los servicios de Metro y que estén comprometidas a apoyar a la agencia en el cumplimiento de su Declaración de Misión de Seguridad Pública: “proteger a la comunidad usuaria del transporte público mediante un enfoque integral, equitativo e inclusivo de la seguridad pública, reconociendo que toda persona tiene derecho a una experiencia segura, digna y humana.

El PSAC está integrado por personas que pueden aportar su experiencia y conocimientos relevantes, no solo como usuarios del sistema Metro, sino también como especialistas en justicia racial, equidad en el transporte público, reforma de la seguridad pública, cumplimiento de la ley, derechos de las víctimas, salud mental, atención a

personas en situación de calle y servicios sociales, con el fin de apoyar esta misión. Asimismo, Metro busca garantizar que estén representadas las perspectivas de los jóvenes, las mujeres, las personas mayores y las personas con discapacidades.

Se espera que las reuniones del PSAC se lleven a cabo de manera presencial una vez al mes durante un período de dos años. Además, podrían realizarse actividades adicionales de divulgación, participación comunitaria y reuniones de subcomités, según se considere necesario. Por favor, no presente una solicitud a menos que pueda comprometerse a participar durante el período completo de dos años y prevea permanecer en el Condado de Los Ángeles durante toda la duración de su servicio.

LAS SOLICITUDES DEBEN RECIBIRSE A MÁS TARDAR EL 8 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

La siguiente información voluntaria se solicita únicamente para el proceso de postulación al Comité Asesor de Seguridad Pública (PSAC) de Metro. Esta información no se recopila con fines de empleo y será tratada de manera confidencial, de conformidad con las leyes aplicables del Estado de California. Tenga en cuenta que las personas que integren el PSAC no están obligadas a ser ciudadanas de los Estados Unidos; sin embargo, deben residir en el Condado de Los Ángeles.

Nombre

Apellido

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de Teléfono

Correo Electrónico

1. Formar parte del PSAC implica asistir a un mínimo de diez (10) reuniones presenciales mensuales por año durante un período de dos años (para un total de 20 reuniones). Es fundamental confirmar que usted puede participar a este nivel para ayudar al PSAC a cumplir sus objetivos. Por favor, confirme que comprende este compromiso antes de enviar su solicitud.

Sí No

2. ¿Es usted actualmente estudiante? Sí No

Si respondió “Sí”, ¿qué tipo de estudiante es usted?

Estudiante de escuela secundaria

Estudiante de colegio comunitario

Estudiante universitario de licenciatura

Estudiante de posgrado

Estudiante de escuela vocacional o de oficios técnicos

Otro: _____

3. ¿Ha servido anteriormente en el PSAC? **Sí** **No**

¿Cuál de las siguientes opciones lo(a) describe mejor? Marque todas las que correspondan.

Origen étnico (Etnicidad):

Asiático(a) / Isleño(a) del Pacífico
Negro(a) / Afroamericano(a)
Caucásico(a) / Blanco(a)
Hispano(a) / Latino(a)
Nativo(a) Americano(a) / Indígena de los Estados Unidos
Otro: _____

Edad:

Menor de 18 años
18–24 años
25–34 años
35–44 años
45–54 años
55–64 años
Mayor de 64 años

Género:

Masculino
Femenino
No binario(a)
Otro: _____

Ingresos anuales:

Menos de \$5,000
\$5,000–\$9,999
\$10,000–\$14,999
\$15,000–\$19,999
\$20,000–\$24,999
\$25,000–\$34,999
\$35,000–\$49,999
\$50,000–\$74,999
\$75,000–\$99,999
\$100,000–\$149,999
\$150,000 o más

Situación de vivienda:

Propietario
Sin hogar
Inquilino
Otro: _____

Orientación sexual:

Heterosexual
Lesbiana
Gay
Bisexual
Prefiero no decirlo
Otro: _____

¿Es usted una persona con discapacidad?

Sí
No

4. ¿Actualmente participa o planea participar en la campaña electoral de algún candidato político de una manera que pudiera interferir con su asistencia a las reuniones generales del PSAC?

No Sí Otro: _____

Tenga en cuenta que, de conformidad con el Artículo III: Membresía y Estructura, Sección A, Subsección ii: Prohibiciones de Membresía de los Estatutos del PSAC, “ningún miembro del PSAC puede ocupar un cargo público ni ser candidato(a) a un cargo público”.

Entiendo. No entiendo. Otro: _____

5. ¿Está afiliado(a) a alguna organización que tenga interés en el trabajo del Comité Asesor de Seguridad Pública (PSAC) de Metro?

Nota: Para los fines de esta solicitud, seleccione “Sí” si usted es miembro del personal, integrante de la mesa directiva o voluntario(a) que dedica más de 10 horas por semana al apoyo de una organización que realiza actividades comerciales, benéficas o de defensa relacionadas con Metro, sus programas o su misión.

No Sí. En caso afirmativo, indique el nombre de la organización: _____

6. En promedio, ¿con qué frecuencia utiliza los autobuses o trenes de Metro?

Todos los días o casi todos los días	Al menos una vez al mes	Una vez al año o menos
Al menos una vez por semana	Algunas veces al año	Nunca

Si utiliza Metro, ¿qué líneas utiliza con mayor frecuencia?

7. ¿Tiene alguna relación (profesional, financiera o de otro tipo) que pudiera representar un posible conflicto de interés al colaborar con Metro o con el Comité Asesor de Seguridad Pública (PSAC)?

No Sí. En caso afirmativo, por favor explique a continuación:

8. Experiencia e Interés

Por favor, seleccione el(las) área(s) de interés o experiencia que correspondan. (Marque todas las que apliquen.)

Personas mayores

Jóvenes

Salud mental

Cumplimiento de la ley / Fuerzas del orden público

LGBTQ+

Seguridad pública

Transporte equitativo

Usuario(a) principal del transporte público (dependiente del transporte público o sin automóvil)

Justicia racial

Servicios sociales

Personas en situación de calle

Mujeres y niñas

Derechos de las personas con discapacidad

Otro (por favor describa):

Describa las experiencias vividas, conocimientos, habilidades técnicas y/o formación académica, profesional o de otra índole que posee en relación con las áreas seleccionadas anteriormente. Por favor, responda a la siguiente pregunta. También puede adjuntar un currículum vitae (résumé); sin embargo, el currículum no sustituye la obligación de responder esta pregunta.

9. ¿Es actualmente o ha sido anteriormente miembro de algún comité asesor de Metro? En caso afirmativo, por favor describa su participación:

10. ¿Está usted actualmente o ha estado anteriormente afiliado(a) a alguna agencia de cumplimiento de la ley, como el Departamento de Policía de Los Ángeles (LAPD), el Departamento del Sheriff del Condado de Los Ángeles (LASD) o otra agencia similar?

11. Por favor, indique las razones por las que desea formar parte del PSAC.

12. ¿Cómo puede contribuir a la misión del PSAC?

13. ¿Cuáles serían sus principales objetivos durante su participación en el PSAC si se acepta su solicitud?

14. Por favor, proporcione cualquier información adicional que considere relevante para apoyar su selección como miembro del PSAC.

Para cualquiera de las preguntas anteriores, no dude en adjuntar páginas adicionales si es necesario.

Nota: Es importante que complete todas las secciones de la solicitud. Es posible que no se acepten solicitudes incompletas.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Cómo enviar el formulario y los documentos adjuntos pertinentes:

1. **Correo electrónico:** PSAC@metro.net con el asunto "PSAC Application"
2. **Correo Postal:** Los Angeles Metro
ATTN: Public Safety Advisory Committee
One Gateway Plaza, Mail Stop 99-12-92
Los Angeles, CA 90012



Las solicitudes enviadas por correo postal deben tener una fecha de matasellos no posterior al 8 de septiembre de 2026.