

2019 Instituto de Liderazgo para Administradores de Agua de Comunidades Rurales

Aplicación para Participar en el Instituto de Liderazgo

Self-Help Enterprises (SHE) está llevando a cabo un Instituto de Liderazgo en Visalia, CA. Con esta aplicación firmada aceptamos su compromiso de asistir a todos los entrenamientos, en lo más que sea posible.

Nombre: _____

Dirección de Correo: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Número de Teléfono: _____

Número de Teléfono de Negocio: _____

¿Podemos comunicarnos con usted en el trabajo? Sí No

Mejor Tiempo para Contactar: Mañana Tarde Noche

Nombre de Comunidad: _____

Cual de los siguiente mejor describe su involucramiento en su comunidad?

Miembro de Mesa Directiva (incluyendo Presidente, Vice Presidente, Tesorero, etc.)

Personal (incluyendo Gerente General, Secretaria, etc.)

Residente de Comunidad (no miembro de Mesa Directiva)

Otro: _____

Por favor indique cualquier necesidad especial, necesidades dietéticas o si tiene una discapacidad y puede necesitar alguna acomodación, con el fin de participar completamente en el programa.

Tras la aceptación de este programa, yo doy permiso a SHE a utilizar mi nombre en los comunicados de prensa, así como publicar mi foto en el sitio web de SHE.

Firma

Fecha

Por favor complete el **Cuestionario del Participante** en la parte posterior de esta página →

Cuestionario del Participante

Las siguientes preguntas nos ayudaran a desarrollar un breve “biografía” que será compartido con la cohorte de liderazgo. Tenga en cuenta que este programa no requiere que usted ya tenga amplia experiencia de liderazgo solo que usted tenga interés y motivación de participar completamente en este programa.

1. ¿Cuánto tiempo ha vivido en esta comunidad?

2. ¿Por cuánto tiempo ha sido usted miembro de un mesa directiva, personal o miembro comunitario activo?

3. Por favor describe cualquier otra experiencia de liderazgo que tenga en su comunidad, trabajo/escuela o hogar.

4. ¿Participa actualmente en programas de manejo y planificación de agua regionales?

Sí No

5. Si contesto “Si”, ¿en qué capacidad participa?

Miembro de la Mesa Directiva

Comité Consultivo o Miembro de Otro Comité

Asistir a las Juntas

Otro: _____

6. ¿Por qué esta interesado/a en participar en el Instituto de Liderazgo?

7. Anote el nombre y la información de contacto de cualquier otro residente, miembro de la mesa o miembro del personal que quiera participar.

Nombre: _____ Teléfono/Correo Electrónico: _____

Nombre: _____ Teléfono/Correo Electrónico: _____

**Las aplicaciones completadas se pueden enviar a Eva Dominguez por correo electrónico a:
EvaD@SelfHelpEnterprises.org o por correo a:
Self-Help Enterprises, Attn: Eva Dominguez, P.O. Box 6520, Visalia, CA 93290.**