

Solicitud de membresía del Comité Asesor Comunitario (CAC)

Gracias por solicitar ser miembro de los Comités Asesores Comunitarios (CAC) del Centro. Complete este formulario y devuélvalo al representante del personal del Centro del CAC que le interesa. Si necesita más espacio, utilice el reverso.



Si tiene alguna pregunta, comuníquese con feedback@thecentersd.org.

Nombre:	Pronombres: (él / ella / elle)
Dirección de envío:	
Número(s) de teléfono:	
Correo electrónico:	
Para participar en un Comité Asesor Comunitario, se requiere ser un voluntario activo de The Center y participar en al menos dos actividades/eventos/grupos por mes en los últimos seis meses, sin incluir una reunión del CAC).	
¿Has completado el Proceso de Voluntariado de The Center (solicitud, capacitación, huellas dactilares, etc.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Esta en proceso. Para ser completado antes del: _____ (fecha)	
¿Ha asistido al menos a dos actividades/eventos/grupos del Centro por mes, sin incluir una reunión del CAC, en los últimos 6 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Indique qué actividades, eventos o grupos. Si no corresponde, escriba "N/A" (no aplicable)	
Áreas de experiencia (comunitaria, vivida y profesional) y habilidades únicas:	
Marque el Comité Asesor Comunitario del programa específico al que se postula:	
<input type="checkbox"/> Advocacy & Civic Engagement	<input type="checkbox"/> Transgender and Nonbinary Services (Project TRANS)
<input type="checkbox"/> Black Services	<input type="checkbox"/> Youth Services
<input type="checkbox"/> Community Engagement	<input type="checkbox"/> Sunburst Youth Housing Project
<input type="checkbox"/> Family Services	<input type="checkbox"/> LGBTQ Safe STAY Wellness Center
<input type="checkbox"/> Latin@x Services	<input type="checkbox"/> Women's Services
<input type="checkbox"/> Senior Services	<input type="checkbox"/> Volunteer Services
<input type="checkbox"/> Sexual Health & Wellness	

¿Qué le interesa a usted de participar en el Comité Asesor Comunitario de este programa en The Center?

¿Hay algo más que te gustaría contarnos sobre ti?

Sí, ¡estoy solicitando unirme a uno de los Comités Asesores Comunitarios del Centro, por un período de 2 años!

Firma

Fecha

**Adjunte/incluya una copia firmada de las Pautas Comunitarias de The Center.*