Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pronombres (p. ej., él/le, ella/la, ellos/ellas/los/las): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (incluido el código postal): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿En qué Comité Consejero Comunitario del Presupuesto le interesa participar? Sírvase indicar una primera elección (obligatorio) y una segunda y tercera opción (opcional) de la lista de departamentos a continuación.

Primera opción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segunda opción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tercera opción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Departamento de Servicios a la Comunidad
* Departamento de Activos y de Administración del Condado
* No en un departamento (incluye 16 pequeñas oficinas del condado)
* Departamento de Servicios Humanos del Condado
* Departamento de Justicia de la Comunidad
* Oficina del Comisario del Condado de Multnomah
* Fiscal de Distrito del Condado de Multnomah
* Departamento de Salud
* Biblioteca del Condado de Multnomah

¿En qué momento del día puede asistir a reuniones?

Durante el día Durante la noche En ambos turnos

Otro (favor de explicar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor díganos por qué le interesa ser miembro de un Comité Consejero Comunitario del Presupuesto. (Unas 500 palabras o menos).

Por favor describa su participación presente o pasada, incluida su experiencia como voluntario, en algún comité o junta. Opcional: Por favor incluya su experiencia en materia de revisión de presupuestos.

Indique, si corresponde, cualquier posible conflicto de interés que pudiera tener en relación con cualquier departamento del condado. Por ejemplo: Si es empleado(a) o miembro de la junta directiva de una organización que reciba financiamiento del condado y/o tenga contratos con el condado. Tenga en cuenta que los empleados del Condado no son elegibles para servir en los Comités Consejeros Comunitarios del Presupuesto.

Por favor, añade un resumen de su trabajo y de su experiencia como voluntario(a).

Puede proporcionar una respuesta escrita o adjuntar un currículum vitae. Si desea presentar un currículum vitae formateado, puede adjuntarlo a esta solicitud o enviarlo por correo electrónico a community.involvement@multco.us.

¿Hay algo más que quisiera decirnos?

¿Cómo se enteró de esta oportunidad?

Inscríbase en la lista de correo de la Oficina de Participación Comunitaria para recibir actualizaciones sobre nuevas oportunidades en juntas y comités consejeros.

¡Sí, por favor, inscríbame!

**Preguntas opcionales**

Las siguientes preguntas son opcionales y las utiliza la Oficina de Participación Comunitaria para dar seguimiento a la eficacia de nuestros esfuerzos de difusión.

Fecha de nacimiento (mes/día/año):

Su género:

Masculino

Femenino

Transgénero (de hombre a mujer)

Transgénero (de mujer a hombre)

Desconocido

Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su raza / etnia:

Indígena norteamericana o nativa de Alaska

Asiática

Negra o afroamericana

Hispana o de origen latino

Nativa hawaiana o de otras islas del Pacífico

Blanca

Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Favor de enviar esta solicitud a:

Office of Community Involvement

501 SE Hawthorne Blvd., Suite 192 • Portland, Oregon 97214