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

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

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

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

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

Ocupación y empleador (si corresponde): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha integrado alguna otra junta, comisión o comité del Condado de Multnomah? Indíquelos a continuación.

***Nombre de la junta, comisión o comité Año de designación Año en que finalizó el período***

¿Por qué está interesado en unirse al Comité de Participación Comunitaria? ¿Qué perspectiva, experiencia o destreza espera aportar al grupo?

Describa un momento en que haya formado parte de un grupo que trabajó hacia un objetivo en común. ¿Cuáles fueron sus contribuciones y cómo creció con esa experiencia?

¿Qué fue difícil para usted al trabajar en grupos en los que incluir todas las voces, trabajar juntos a pesar de las diferencias y la equidad son valores fundamentales? ¿Cómo resolvió esas dificultades?

El Comité de Participación Comunitaria está comprometido a disminuir los obstáculos de participación para las comunidades que generalmente han tenido poca representación en la toma de decisiones del Condado. Describa sus experiencias con comunidades locales marginalizadas e históricamente subrepresentadas.

En su opinión, ¿cuáles son los tres principales obstáculos de participación cívica y comunitaria en la toma de decisiones del condado?

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.

Por favor, añada 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.

¿Cómo se enteró sobre esta oportunidad?

¿Hay algo más que quisiera decirnos?

**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:

Su género:

 Masculino

 Femenino

 Transgénero (FTM)

 Transgénero (MTF)

 Desconocido

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

Su raza / etnia:

 Indígena norteamericana o nativa de Alaska

 Asiática

 Afrodescendiente/Afroamericana

 Hispana o de origen latino

 Nativa hawaiana o de otras islas del Pacífico

 Blanca

 Otra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Se niega a responder

Favor de enviar esta solicitud a:

Office of Community Involvement

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