**Apéndice A - Preguntas de la solicitud para los integrantes del equipo de respuesta equitativa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** | **Correo electrónico:** | | **Pronombre:** |
| **Nombre de la organización (si aplica):** | | **Su cargo (si aplica):** | |
| **Teléfono:** | | **Dirección postal:** | |

Instrucciones:

Por favor, responda en los espacios que encontrará debajo de cada pregunta. Tenga en cuenta que los ejemplos que son proporcionados a continuación están destinados a darle a los solicitantes una variedad de ejemplos que pueden tomar en consideración. Si usted necesita de una adaptación de accesibilidad para llenar la solicitud (por ejemplo, realizar la presentación en video o audio, una traducción, etc.), por favor comuníquese al correo electrónico [cpres-ODIR@kingcounty.gov](mailto:cpres-ODIR@kingcounty.gov).

* **Si está presentando una solicitud por escrito,** por favor:
* Reemplace *el texto que se encuentra en letra cursiva,* colocando ahí su respuesta a esa pregunta.
* Existen límites de número de palabras máximas para cada pregunta de respuesta breve (no más de 500).
* En donde se le proporcione una lista de opciones, escriba una X en el recuadro que se encuentra a la izquierda de la(s) opción(es) que corresponda(n) a su caso. Aquí un ejemplo:

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | Sí |

* **Si está presentando su solicitud en formato de video,** por favor:
  + Limite su duración a 2 a 3 minutos para la respuesta a cada pregunta.
  + Para presentar una respuesta en video, por favor cargue su video en YouTube o Vimeo como un video no listado (en lugar de público o privado) y después comparta el enlace en los recuadros que encontrará a continuación.
* **Si está presentando su solicitud en formato de audio,** por favor:
  + Limite su duración a 2 a 3 minutos para la respuesta a cada pregunta.
  + Para presentar una respuesta en audio, por favor adjunte únicamente archivos en formato mp3.

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **¿Con qué comunidad o comunidades culturales trabaja o presta servicio de voluntariado?**   Para los propósitos de esta solicitud, el término “comunidades culturales” hace referencia a grupos de personas que comparten características en común y experimentan resultados inequitativos en áreas de salud y bienestar. (Ejemplos: personas con un idioma o legado en común, personas con discapacidades, personas sin hogar, adultos mayores, etc.) | |
| *Agregue aquí su respuesta.* | |
| * 1. **¿En qué parte del condado de King usted y su organización viven, realizan labores de voluntariado, trabajan o proporcionan servicios?**   (Pueden ser los nombres de ciudades, áreas, etc.) | |
|  | Norte del condado de King: *Enliste las ciudades o ubicaciones aquí* |
|  | Este del condado de King: *Enliste las ciudades o ubicaciones aquí* |
|  | Sur del condado de King: *Enliste las ciudades o ubicaciones aquí* |
|  | Sur de Seattle: *Enliste las ciudades o ubicaciones aquí* |
|  | Otra: *Enliste las ciudades o ubicaciones aquí* |
| * 1. **¿Cuál es el tamaño de la organización en la que trabaja o presta servicio de voluntariado?** | |
|  | Organización con personal de entre 1 y 3 integrantes (con o sin ayuda de voluntarios) |
|  | Organización con personal de entre 4 y 10 integrantes (con o sin ayuda de voluntarios) |
|  | Organización con personal de 11 o más integrantes (con o sin ayuda de voluntarios) |
|  | Solo soy una persona (no soy parte de ninguna organización específica ni la represento) |
| * 1. **Si trabaja o presta servicio de voluntariado para una organización, ¿esta se encuentra dirigida por personas negras, indígenas o de color (BIPOC, por sus siglas en inglés)?** | |
|  | Sí |
|  | No |
|  | No trabajo ni presto servicio de voluntariado para ninguna organización. |
| 1. **El objetivo del equipo de respuesta equitativa es darle prioridad a la participación de jóvenes, adultos jóvenes (no mayores de 24 años) y adultos mayores (de 65 años o más) de la comunidad. Por favor indique cuál de las categorías de edad le representa mejor.** | |
| **□** 17 años o menos **□** 18 a 24 □ 25 a 64 □ 65 o más | |
| 1. **El equipo de respuesta equitativa tiene fondos limitados, disponibles para apoyar a los integrantes del equipo o a la organización que el integrante del equipo representa al participar en el equipo de respuesta equitativa, si es el caso. Si se le selecciona para unirse al equipo de respuesta equitativa, ¿usted necesitaría recibir una compensación?** | |
|  | Sí |
|  | No |
| **Por favor proporcione una respuesta breve (de no más de 500 palabras) para cada pregunta.** | |
| 1. **¿Cuál es su interés para convertirse en integrante del equipo de respuesta equitativa?** | |
| *Agregue aquí su respuesta.* | |
| 1. **¿Qué experiencia ha adquirido a través de la educación, el trabajo, la labor de voluntariado o la experiencia de vida (es decir, la experiencia personal, así como las experiencias relacionadas con los seres queridos o la comunidad) y que aportará al equipo de respuesta equitativa?** | |
| *Agregue aquí su respuesta.* | |
| 1. **Respecto a los valores del equipo de respuesta equitativa descritos en la página # del Apéndice A: Declaración de trabajo, ¿qué es lo que más le resuena?** | |
| *Agregue aquí su respuesta.* | |
| 1. **¿Hay algo más que le gustaría compartir acerca de usted?** | |
| *Agregue aquí su respuesta.* | |