



Comisión de Participación Comunitaria



Solicitud para los interesados en conformar la Comisión de Participación Comunitaria.

A medida que la población de Seattle sigue creciendo y cambiando, la Ciudad necesita revisar continuamente y ampliar sus esfuerzos de participación pública, con el fin de garantizar que los crecientes grupos demográficos estén siendo representados en los procesos de toma de decisiones de la Ciudad y que se eliminen los obstáculos que desalientan la participación de la comunidad.

En julio de 2016, el Alcalde Murray firmó la Orden Ejecutiva 2016-06 reafirmando su compromiso de fomentar la implementación eficaz de estrategias de participación incluyentes y equitativas en todos los departamentos de la Ciudad.

Esta nueva Comisión asesorará a la Ciudad en materia de políticas y estrategias que promuevan la participación pública en los procesos cívicos en un contexto de equidad.

1. Nombre y la inicial del Segundo

2. Apellido (s)

3. Información de Contacto

Dirección de correo electrónico

Número de teléfono principal

Número de teléfono alternativo

No tengo un número de teléfono
o dirección de correo electrónico.
Pueden comunicarse conmigo a:

4. Dirección:

- ☐ Tengo un domicilio fijo (Ingresado en la casilla de la derecha)
- ☐ No tengo un domicilio fijo (pero la oficina de correos puede entregar mi correspondencia en la siguiente dirección)

Dirección:

5. Información sobre mi Vecindario

Número de Distrito del Consejo Municipal al que pertenezco

(Usted puede buscar su Número de Distrito del Consejo Municipal aquí: <http://www.seattle.gov/council/meet-the-council/find-your-district-and-councilmember>)

Nombre de mi Vecindario

6. Empleador (Si es estudiante, jubilado, o desempleado, por favor ingrese 'n/a'.)

7. ¿Cuál es su ocupación principal o área de especialización?

8. ¿Está actualmente bajo algún contrato con la ciudad de Seattle?

☐ sí

☐ no

En caso afirmativo, ¿De qué se trata ese contrato?

9. Cuéntenos más acerca de usted.

(Si cree necesitar más espacio, adjunte páginas adicionales.)

Apellido(s), Nombre(s): _____

10. Por favor, describa por qué está interesado en servir en la Comisión de Participación Comunitaria.
(Si cree necesitar más espacio, adjunte páginas adicionales.)

- II. Por favor describa los vínculos comunitarios que tiene en su comunidad. Estos podrían incluir grupos religiosos, culturales, étnicos o basados en sus aficiones (por mencionar algunos).

(Si cree necesitar más espacio, adjunte páginas adicionales.)

12. Describa un tema que a usted le gustaría que aborde la Comisión de Participación Comunitaria.
(Si cree necesitar más espacio, adjunte páginas adicionales.)

Los miembros de la Comisión de Participación Comunitaria deben reflejar los residentes de esta ciudad. La información que aquí se solicita es para asegurar que la Comisión es equilibrada y representativa de la comunidad de Seattle. Responder a las preguntas en esta página es opcional.

13. Mi situación actual de vivienda es:

- | | |
|---|---|
| ☐ Por ahora carezco de un hogar estable | ☐ Vivo con parientes o amigos |
| ☐ Propietario de mi vivienda | ☐ Inquilino |

14. Idioma principal que habla en el hogar:

15. Raza/Origen étnico (marque todos los que aplican):

- | | |
|---|--|
| ☐ -Indo-Asiático | ☐ Cubano |
| ☐ Chino | ☐ Guatemalteco |
| ☐ Camboyano | ☐ Mexicano, México-Americano |
| ☐ Filipino | ☐ Puertorriqueño |
| ☐ Hmong | ☐ Salvadoreño |
| ☐ Japonés | ☐ Español |
| ☐ Coreano | ☐ Otro origen Hispano, Latino o Español |
| ☐ Laosiano | ☐ Argelino |
| ☐ Tailandés | ☐ Egipcio |
| ☐ Vietnamita | ☐ Iraní |
| ☐ Otro Asiático | ☐ Libanés |
| ☐ Nativo Americano | ☐ Marroquí |
| ☐ Nativo de Alaska | ☐ Sirio |
| ☐ Indígena de Centro o Sudamérica | ☐ Otro del Medio Oriente o del norte de África |
| ☐ Nativo Americano o Nativo de Alaska | ☐ Caucásico |
| ☐ Afroamericano | ☐ Otro: |
| ☐ Amhara | |
| ☐ Eritreo | |
| ☐ Oromo | |
| ☐ Somalí | |
| ☐ Tigre | |
| ☐ Africano occidental | |
| ☐ Otro Negro o Afroamericano | |

16. Identidad de género

- | | |
|---------------------------------|--|
| ☐ Femenino | ☐ Transgénero |
| ☐ Masculino | ☐ Identidad de Género distinta |

17. Por favor, confirme que está de acuerdo con la siguiente Declaración

Certifico que la información otorgada en la presente solicitudes
precisa y completa a mi leal saber y entender. Asimismo, entiendo que
la información proporcionada está sujeta a una solicitud de registros
públicos a menos que ésta sea específicamente exenta por la Ley de
Registros Públicos del Estado de Washington.

☐ Estoy de acuerdo

Firma

Fecha

Por favor remita su solicitud a:

Seattle Department of Neighborhoods
PO Box 94649
Seattle, WA 98124-4649

O en persona a Seattle Department of Neighborhoods,
Seattle City Hall, 600 Fourth Avenue, 4° piso, lunes a viernes,
entre 8 a.m. y 5 p.m.

Las solicitudes deben recibirse antes del 1° de marzo de
2017 para ser tomadas en consideración.

¡Gracias por su interés!