



Seattle
Neighborhoods



Formulario de Recopilación de Ideas- Su Voz, Su Voto: Parques y Calles

Idea de Proyecto:
Ubicación:
¿Por qué se necesita el proyecto?
¿A quiénes beneficia el proyecto?
Información de Contacto (Opcional):

Por favor envíe sus ideas al Depto. de Vecindarios de Seattle, con atención a: Kraig Cook | PO Box 94649| Seattle, WA 98124-4649, al correo electrónico: kraig.cook@seattle.gov o en línea: <http://seattle.gov/yvyc>. Los formularios también pueden ser entregados en cualquiera de las filiales de la Biblioteca Pública de Seattle.



Seattle
Neighborhoods



Formulario de Recopilación de Ideas- Su Voz, Su Voto: Parques y Calles

Idea de Proyecto:
Ubicación:
¿Por qué se necesita el proyecto?
¿A quiénes beneficia el proyecto?
Información de Contacto (Opcional):

Por favor envíe sus ideas al Depto. de Vecindarios de Seattle, con atención a: Kraig Cook | PO Box 94649| Seattle, WA 98124-4649, al correo electrónico: kraig.cook@seattle.gov o en línea: <http://seattle.gov/yvyc>. Los formularios también pueden ser entregados en cualquiera de las filiales de la Biblioteca Pública de Seattle.

Encuesta para los participantes de Su Voz, Su Voto: Parques y Calles

Sus respuestas son **confidenciales** y **opcionales**. La información de esta encuesta no se correlacionará con otros datos de identificación personal proporcionados en el proceso de la campaña "Su Voz, Su Voto: Parques y Calles".

<p>¿Cómo se identifica? (Marque todo lo que corresponda)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro (especifique, por favor): _____ 	<p>¿Cuántos años tiene?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Menos de 11 <input type="checkbox"/> 11-17 <input type="checkbox"/> 18-24 <input type="checkbox"/> 25-30 <input type="checkbox"/> 31-35 <input type="checkbox"/> 36-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-64 <input type="checkbox"/> 65+ 	<p>¿Usted ha participado anteriormente en Tu Voz, Tu Voto (YVYC) u algún otro programa de la Ciudad de Seattle? (Marque todas las que correspondan)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Yo no he participado en YVYC u algún otro programa <input type="checkbox"/> Yo participe en YVYC del 2017 <input type="checkbox"/> Yo he formado parte en otros programas
--	---	---

¡Gracias por participar! Por favor consulte más información sobre como formar parte en la fase de Desarrollo de Proyectos en febrero y marzo, así como la de Votación en junio y julio.

Encuesta para los participantes de Su Voz, Su Voto: Parques y Calles

Sus respuestas son **confidenciales** y **opcionales**. La información de esta encuesta no se correlacionará con otros datos de identificación personal proporcionados en el proceso de la campaña "Su Voz, Su Voto: Parques y Calles".

<p>¿Cómo se identifica? (Marque todo lo que corresponda)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro (especifique, por favor): _____ 	<p>¿Cuántos años tiene?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Menos de 11 <input type="checkbox"/> 11-17 <input type="checkbox"/> 18-24 <input type="checkbox"/> 25-30 <input type="checkbox"/> 31-35 <input type="checkbox"/> 36-40 <input type="checkbox"/> 41-50 <input type="checkbox"/> 51-64 <input type="checkbox"/> 65+ 	<p>¿Usted ha participado anteriormente en Tu Voz, Tu Voto (YVYC) u algún otro programa de la Ciudad de Seattle? (Marque todas las que correspondan)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Yo no he participado en YVYC u algún otro programa <input type="checkbox"/> Yo participe en YVYC del 2017 <input type="checkbox"/> Yo he formado parte en otros programas
--	---	---

¡Gracias por participar! Por favor consulte más información sobre como formar parte en la fase de Desarrollo de Proyectos en febrero y marzo, así como la de Votación en junio y julio.