Aplicación de la Academia

Favor de responder a las siguientes preguntas:

Primer Nobre: _____ Apellido: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono de dia: _____

Correo electrónico: _____

Favor de responder a las siguientes preguntas:

1. Proporcione los nombres de los grupos u organizaciones a las que pertenece (si hay alguno):

2. Brevemente, describa su experiencia comunitaria y civil. Puede incluir actividades voluntarias con grupos no lucrativos, grupos comunitarios o servicio dentro de una organización de la ciudad. Experiencia previa no es requerido para participación en la academia de liderazgo.

3. ¿Qué desea aprender con el entrenamiento?

4. ¿Cómo piensa utilizar lo aprendido dentro de la academia?

Para lograr los objetivos del programa, la participación completa de cada miembro seleccionado es necesaria.
Los datos son indicados en el anuncio.

Favor de guarder esta forma y enviarla por correo electronico a aalbertson@riversideca.gov o en vivo/por correo:
Alicia Albertson, Community Development Department, 3rd Floor, City Hall – 3900 Main Street, Riverside CA 92522

Submit by Email | Print Form