



Raising Illinois Aplicación para Líder de Familia 2021

(Esta aplicación debe entregarse al final del día 3 de noviembre)

Envíe la solicitud completa por correo electrónico a Jesse Rojo at JRajo@COFIOnline.org o por correo a:
COFI, Attn. Jesse Rojo, 2245 S. Michigan Avenue, UNIT 200, Chicago, IL 60616

Información del Aplicante		
Apellido	Primer Nombre	Fecha
Dirección		Apartamento #
Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono	Correo Electrónico	
Raza/Etnia:	Afroamericano _____ Asiático _____ Hispano / Latino _____ Medio Oriente _____ Blanco _____ Otro _____	
Preferencia de idioma:	Inglés _____ Español _____ Otra _____	
Preguntas de aplicación (estas también se pueden responder en un video de 2 minutos)		

1. ¿Tiene hijos(s) O juega un papel importante (abuelo, tía, cuidador, miembro de la familia involucrado, etc.) en una familia con hijos entre las edades de 0 a 12 años?

Sí, tengo hijo(s) entre 0 y 12 años _____

Sí, juego un papel importante en una familia con niño(s) de 0 a 12 años _____

1a. Edad del niño _____ Fecha de nacimiento _____

2. ¿Están sus hijos inscritos en un programa de educación infantil o en una escuela primaria?

Si _____ Nombre del programa o escuela _____ Dirección _____

No _____

El Programa Raising Illinois Family Leader busca identificar a los participantes de la comunidad con experiencia en liderazgo / defensa / políticas, particularmente en la primera infancia. Responda las siguientes preguntas describiendo cualquier experiencia relacionada.

3. Describa todas las formas en que participa en el programa o la escuela de la primera infancia de su hijo. ¿Cuáles son algunos de los problemas / desafíos que ha experimentado / abordado en el programa / escuela?

4. Enumere las formas en las que es un líder o participa en la comunidad. ¿Cuáles son algunos de los desafíos que ha visto / abordado en la comunidad?

5. ¿Por qué quiere convertirse en un líder familiar? ¿Hay algo más que le gustaría que supiéramos al considerar su solicitud?

Si fuese seleccionado para ser un líder familiar de Raising Illinois, comparta sus preferencias para lo siguiente:

Grupo de trabajo de póliza:

Sistemas Cruzados _____ Intervención Rápida _____ Cuidado de Niños en el Centro y La Familia _____
Seguridad económica _____ Visitas a Casa _____ Apoyo Perinatal _____

Mejores Horarios para Reunirse:

9am-12pm _____ 12-3pm _____ 3-5pm _____ 5-7pm _____

###