

MINNESOTA LATINO NON-PROFIT LEADERSHIP ACADEMY

SOLICITUD

(Fecha Final: 1ro de junio del 2009)

Nombre del solicitante: _____

Título: _____

Organización: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Correo Electrónico: _____ Website: _____

Nombre del Director(a) Ejecutivo(a) (usar letra de molde): _____

Firma del Director(a) Ejecutivo(a): _____

Aplicación Sometido Por: Nombre: _____

Título: _____

Organización: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo Electrónico _____

Lista de Documentos Adjuntos:

- IRS 501-C-3 Tax Exempt Determination O Fiscal Agent Letter
- Forma de Resumen Financiero (véase la forma adjunta con la aplicación)
- Biografía del Director Ejecutivo (Use la forma correspondiente)
- Lista Actualizada de la Junta de Directores (use la forma correspondiente)

Antes del 1ro de junio del 2009, favor de enviar el original más nueve (9) copias de su aplicación, forma del resumen financiero, y todos los documentos adjuntos a:

HACER – Attn: Rodolfo Gutiérrez
330 Hubert H. Humphrey Center
301 19TH Avenue South
Minneapolis, Minnesota 55455

MINNESOTA LATINO NON-PROFIT LEADERSHIP ACADEMY

SOLICITUD

(Fecha Final: 1ro de junio del 2009)

*Favor de contestar concisamente cada pregunta
Las solicitudes deben ser de un mínimo de 2 páginas y máximo de 4 páginas.*

1. Por favor, describa la historia, la misión, los programas y la población que su organización sirve.

2a. ¿Cuáles son los alcances y logros principales de su organización?

2b. ¿Cuáles son los tipos de programas / actividades que su organización provee?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Housing | <input type="checkbox"/> Education |
| <input type="checkbox"/> Families & Children | <input type="checkbox"/> Youth |
| <input type="checkbox"/> Mentoring | <input type="checkbox"/> Afterschool Programs |
| <input type="checkbox"/> Anti-gang/Anti-violence | <input type="checkbox"/> Ex-Offenders |
| <input type="checkbox"/> Drug & Alcohol | <input type="checkbox"/> Immigration |
| <input type="checkbox"/> Legal/Paralegal | <input type="checkbox"/> Civil Rights/Human Justice |
| <input type="checkbox"/> Mediation | <input type="checkbox"/> Arts & Culture |
| <input type="checkbox"/> Workforce Development | <input type="checkbox"/> Health & Human Services |
| <input type="checkbox"/> Otro: Favor indique. _____ | |
-

3. ¿Cuáles son los obstáculos y los retos que actualmente realiza su organización?

4. ¿Qué piensa que usted, su junta directiva, sus empleados y la organización entera adquirirían con la participación en el Minnesota Latino Non-Profit Leadership Academy?

5. ¿Por favor defina y describa el liderazgo dentro de su organización así como el proceso(s) de toma de decisiones dentro de su organización.

6. ¿Qué diferencia haría para su organización participar en este entrenamiento?

MINNESOTA LATINO NON-PROFIT LEADERSHIP ACADEMY

SOLICITUD

(Fecha Final: 1ro de junio del 2009)

7. ¿Cuántos años lleva su organización en operación? (Marque uno)

1-2 Años

3-5 Años

6-15 Años

16+ Años

8. Los participantes deben de satisfacer por lo menos un criterio bajo “Liderazgo” y por lo menos un criterio bajo “Misión”. (Favor de marcar los que aplican a su organización.)

Liderazgo	Misión
<input type="checkbox"/> La mayoría de miembros de la Junta es Latina	<input type="checkbox"/> La mayoría de personas servidas directamente por la organización es Latina
<input type="checkbox"/> El director ejecutivo de la organización es Latino/Latina	<input type="checkbox"/> La misión específicamente se dirige a un sub-grupo Latino

9. En pocas palabras, describa el estilo administrativo y filosofía de su organización.

MINNESOTA LATINO NON-PROFIT LEADERSHIP ACADEMY

SOLICITUD

(Fecha Final: 1ro de junio del 2009)

**Minnesota Latino Non-Profit Leadership Academy
Solicitud 2009**

LISTA DE JUNTA DIRECTIVA ACTUALIZADA
(Sométala con su aplicación)

Organización

Lista de los miembros de la actual Junta Directiva

Nombre	Título	Afilación/Organización	Etnicidad

MINNESOTA LATINO NON-PROFIT LEADERSHIP ACADEMY
SOLICITUD

(Fecha Final: 1ro de junio del 2009)

Minnesota Latino Non-Profit Leadership Academy
Solicitud 2009

BIOGRAFÍA DEL DIRECTOR EJECUTIVO
(Sométala con su solicitud)

Nombre de la Organización:

En el siguiente espacio por favor presenta la biografía del director(a) ejecutivo(a) de su organización (1 página o menos).

MINNESOTA LATINO NON-PROFIT LEADERSHIP ACADEMY

SOLICITUD

(Fecha Final: 1ro de junio del 2009)

**Minnesota Latino Non-Profit Leadership Academy
Solicitud 2009**

**FORMULARIO DE RESUMEN FINANCIERO
(Sométalo con su solicitud)**

Nombre de la Organización:

Número de Federal Tax EIN:

RESUMEN FINANCIERO

<u>Año Fiscal Anterior</u>	<u>Totales</u>
Año Fiscal	
Total Ingresos	
Total Gastos	
Ganancias/Perdidas Netas	
Activos Netos	

¿Cuál es su actual presupuesto del año fiscal? \$