

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? \$