

**INSTITUTO DE ENTRENAMIENTO
PARA LIDERAZGO FAMILIAR
DE COLORADO**



SOLICITUD PARA PARTICIPANTES

Nombre:	Condado:
---------	----------

Dirección:

Correo electrónico:	Teléfono de casa:()
---------------------	-------------------------

Vecindad:	Teléfono móvil:()
-----------	-----------------------

- Denver Adams Larimer Arapahoe/Douglas Montezuma/Dolores

¿Ud. tiene niños? Sí No

¿Cuántos niños tiene Ud.? 1 2 3 4 5 Otro _____

¿Necesitaría cuidado de niños para participar en FLTI? Sí No Tal vez

¿Necesitaría transportación para participar en FLTI? Sí No Tal vez

¿Qué es su raza/etnicidad? (opcional):

- Asiático Afro-Americano Latino Nativo Americano Blanco Otro _____

¿Cómo aprendió Ud. acerca del Instituto del Entrenamiento para Liderazgo Familiar (FLTI)?

¿Por qué está emocionado Ud. a participar en FLTI?

Favor de contestar las siguientes preguntas. Si necesita más espacio, favor de añadir páginas adicionales a esta solicitud.

¿Qué habilidades le gustaría aprender/desarrollar para ser una familia o líder de la comunidad más fuerte?

¿Qué preocupaciones tiene Ud. acerca de sus niños y su comunidad?

Como parte de participar en FLTI, Ud. tiene que completar un proyecto comunitario. ¿Qué ideas tiene Ud. para un proyecto en su comunidad?

Certifico que toda la información en esta solicitud es precisa.

Firma de solicitante

Fecha

Envíe esta solicitud a Community Enterprise: 7290 Magnolia St., Commerce City, CO 80022
Por correo electrónico: hannah@communityenterprise.net.