



# FORO DE LIDERAZGO JUVENIL DE CALIFORNIA PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDADES

## SOLICITUD DE DELEGADO PARA EL FORO DE LIDERAZGO JUVENIL PARA ESTUDIANTES CON DISCAPACIDADES 2019

**(El evento está sujeto a la disponibilidad de fondos).**

¡Solo se aceptarán aplicaciones escritas a computadora!

Si soy menor de 18 años, mi padre/tutor sabe que estoy presentando esta solicitud.

### Información del estudiante

Primer nombre                      Segundo nombre                      Apellido

¿Cuál es su fecha de nacimiento? (DD/MM/AAAA):

¿Con qué sexo se identifica?

Masculino

Femenino

Otro:

Dirección de la casa (sin apartado postal)

Ciudad, estado, código postal

Condado de residencia

Número de teléfono del solicitante:

Dirección de correo electrónico del solicitante:

Nombre del padre/tutor:

Número de teléfono del padre/tutor:

Dirección de correo electrónico del padre/tutor:

### Raza / Etnia

Especifique su raza y etnia en la lista de verificación. Marque todas las que correspondan:

#### Asiático

Indio Asiático

Camboyano

Chino

Filipino

Japonés

Coreano

Laosiano/Hmong

Vietnamita

Otro grupo asiático

Apellido del estudiante \_\_\_\_\_

Primer nombre \_\_\_\_\_

Hispano o Latino

Cubano

Mexicano/Mexicano Estadounidense

Puertorriqueño

Otros grupos hispanos/latinos

Grupo de Hawaianos Nativos u otros Isleños del Pacífico

Guameño/Chamorro

Hawaiano

Samoano

Otro Isleño del Pacífico

Otros grupos

Indio Americano/Nativo Americano

Otro grupo racial:

Blanco

Negro/Afroamericano

\_\_\_\_\_   
 Elijo no identificarme

## Información sobre Discapacidad

Por favor, marque todas las que correspondan a su discapacidad:

Sensorial

Ciego

Sordo

Baja visión

Dificultad para oír

Otro:

Sensibilidad química o ambiental

Comunicación (verbal, habla, otro)

Inmune (por ejemplo, enfermedad de Crohn, artritis reumatoide, otras)

Intelectual/Desarrollo (por ejemplo, lesión cerebral adquirida, síndrome de Down, epilepsia, parálisis cerebral, autismo, síndrome de Asperger, otros)

Aprendizaje (por ejemplo, dislexia, discalculia, trastorno de déficit de atención, otros)

Salud mental o salud del comportamiento

Movilidad (por ejemplo, lesión de la médula espinal, distrofia muscular, otros)

Otro:

\_\_\_\_\_  
Apellido del estudiante

\_\_\_\_\_  
Primer nombre

## Necesidades de Alojamiento

Marque cualquiera de las siguientes acomodaciones razonables que le permitirán participar plenamente en el programa Foro de Liderazgo Juvenil (Youth Leadership Forum, YLF). Esta información se utilizará en la planificación del programa, pero no se tomará en cuenta al elegir a los delegados. Yo utilizo un/una:

Intérprete de Lenguaje de Señas

Estadounidense

Subtitulaje en tiempo real (Real-Time

Captioning, CART)

Descripción de audio

Materiales en formatos alternativos

Otro (por favor describa):

Asistente de cuidado personal

Silla de ruedas eléctrica

Silla de ruedas manual

Otras ayudas de movilidad

## Información de la escuela

Nombre de la escuela:

Nivel de grado actual:      Segundo año      Tercer año      Último año

Nivel de lectura actual:

## Transición a la educación postsecundaria

¿Cuáles son tus planes para después de la escuela secundaria? (Marque todas las que correspondan)

Programa de Aprendizaje

Título universitario de 2 años

Programa de certificación

Título universitario de 4 años

Otro:

¿En qué campos profesionales está interesado? (Marque todas las que correspondan)

---

Apellido del estudiante

---

Primer nombre

Agricultura

Computación y

Jurídico y Penal

Negocios

Tecnología

Justicia

Educación

Gobierno

Servicios sociales

Diseño y Artes

Ciencias de la salud

Transporte

Ciencia, Tecnología,

Ingeniería, Matemáticas

(Science, Technology,

Engineering, Math, STEM)

Oficios calificados (Construcción, Automoción, Electricidad, etc.)

Otro:

## **Empleo y participación en la comunidad**

Por favor díganos acerca de su experiencia laboral remunerada y voluntaria:

## **Carta(s) de Recomendación**

Adjunte una o dos cartas de recomendación para ayudarnos a evaluar sus habilidades de liderazgo. Estas cartas pueden provenir de un maestro de escuela secundaria, consejero, administrador o de un representante de la comunidad fuera de su escuela. Las cartas de un pariente o miembro de la familia no serán consideradas.

Apellido del estudiante

Primer nombre

## Ensayo: háblenos de usted

Conteste las tres preguntas siguientes en una hoja de papel separada. Estas preguntas deben escribirse utilizando el tamaño de fuente 14 y páginas a doble espacio, y no deben exceder las tres páginas.

Pregunta nro. 1: Autobiografía

Describa su experiencia como joven con una discapacidad y cómo ha impactado a la persona que usted es hoy.

Pregunta nro. 2: Liderazgo

¿De qué manera su experiencia en su comunidad le ha ayudado a convertirse en líder? Esto puede incluir experiencias en su escuela, comunidad u organización religiosa, gobierno local, empleo, en su familia o en cualquier otro grupo al que pertenezca.

Pregunta nro. 3: Su visión para el futuro

¿Cómo utilizará sus experiencias para dar forma a su futuro?

## Programas y servicios que recibe actualmente

### Servicios de rehabilitación vocacional:

¿Está recibiendo actualmente servicios del **Departamento de Rehabilitación (Department of Rehabilitation, DOR)**?      Sí      No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione la siguiente información a su consejero:

Nombre:

Contacto:

### Servicios de Discapacidad del Desarrollo

¿Está recibiendo actualmente servicios de un **Centro Regional (Regional Center, RC)**?

Sí

No

Si la respuesta es afirmativa, proporcione la siguiente información a su consejero:

Nombre:

Contacto:

\_\_\_\_\_  
Apellido del estudiante

\_\_\_\_\_  
Primer nombre

Si usted es un cliente del DOR o del RC, informe a su(s) consejero(s) que usted está enviando solicitud para el YLF.

## Entrevistas locales

Como parte del proceso de solicitud de YLF, aquellos que hayan presentado las solicitudes más altamente calificadas deberán presentarse una entrevista con una de las organizaciones socias de YLF. Esta entrevista puede tener lugar en persona o por teléfono. Una vez hayamos recibido su solicitud completa, un miembro de esta organización asociada se pondrá en contacto con usted para programar esta entrevista.

## Preparación final

Utilice la siguiente lista de verificación para asegurarse de que su paquete de solicitud está completo. **No se tomarán en cuenta las solicitudes incompletas.**

### Completado

### Elementos necesarios

Solicitud completada y firmada

Ensayo

Una o dos cartas de recomendación

\_\_\_\_\_  
Apellido del estudiante

\_\_\_\_\_  
Primer nombre

¿Cómo se enteró del YLF?:

Medios sociales (Facebook, Instagram, etc.)

Escuela

Otro:

Consejero del DOR

¿Podemos compartir su información de contacto con la [Organización Juvenil \(Youth Organization, YO\) ¿Discapacitado y Orgulloso? Youth Organizing \(YO!\) Disabled and Proud?](http://yodisabledproud.org/) <http://yodisabledproud.org/>

Sí

No

## Firmas y agradecimientos

Si usted completa el proceso de solicitud y es seleccionado como Delegado para el Foro de Liderazgo Juvenil, se espera que lleve sus nuevas habilidades y

\_\_\_\_\_  
Apellido del estudiante

\_\_\_\_\_  
Primer nombre

conocimientos de liderazgo a su comunidad con la ayuda de los recursos a los que accedió y descubrió en YLF. No se presente si no planea continuar su trabajo de liderazgo en su comunidad.

Al enviar este paquete de solicitud, mi padre o madre/tutor y yo damos nuestro consentimiento para que cualquier información sea revelada confidencialmente a los entrevistadores y a los socios del YLF. Esta información se utiliza para determinar la elegibilidad para ser seleccionado como delegado para asistir al YLF. Todos los socios mantendrán la confidencialidad de la información.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

\_\_\_\_\_  
Fecha de hoy

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre o tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha de hoy

¿Alguien le ayudó a completar esta solicitud?      Sí      No

Si la respuesta es afirmativa, especifique quien:

¿Con qué partes necesitó ayuda?

Gracias por completar esta solicitud. Envíelo por correo electrónico a [YLF@dor.ca.gov](mailto:YLF@dor.ca.gov).

- Si necesita ayuda adicional para presentar su solicitud, póngase en contacto con nosotros:
- (855) 894-3436 (voz)
- Para servicios de retransmisión, llame al 711
- [ylf@dor.ca.gov](mailto:ylf@dor.ca.gov) (correo electrónico)

Guarde una copia del paquete de solicitud para sus registros.