

FORMULARIO DE COMUNICACIÓN DEL CLUB

PÁGINA 1

Club que presenta: _____

Presentado por:

Nombre: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Instrucciones: Este formulario debe acompañar a cada solicitud presentada para evaluación a nivel de distrito y/o de región. Guarde una copia de la solicitud y del formulario de transmisión completo para su archivo o envíe una copia por email a la persona designada en el distrito o en la región. Para la información de contacto para la coordinadora de la región, por favor visite el [directorio de liderazgo](#) que puede accederse desde la página central del sitio de Internet de SIA.

Fechas límite: (Las solicitudes recibidas después de la fecha fijada pueden ser excluidas de la evaluación)

Si se trata de clubes para evaluación de distrito: remitir a la coordinadora de distrito de Premios Vive Tu Sueño **antes del 1 DE FEBRERO.**

Si se trata de clubes para evaluación regional: remitir a la coordinadora distrital de Premios Vive Tu Sueño **antes del 15 DE FEBRERO.**

1. Nuestro club recibió _____ solicitudes completas.
2. Nuestro club dio reconocimiento a _____ (número) beneficiadas del Premio Vive Tu Sueño entregando un total de U\$ _____ (cantidad) en fondos de clubes.*
3. Nuestro Club dedicó un total de _____ (número de) horas de voluntarias y gastó un total de U\$ _____ (cantidad) administrando el programa. Ejemplos de los costos de administración incluyen el costo de imprimir folletos o llevar a cabo un taller para solicitudes. No incluye el costo de los premios.
4. Nuestro proyecto atrajo a _____ nuevas socias al club como resultado de nuestro programa del Premio Vive Tu Sueño.
5. Nuestra club brindó apoyo adicional a la(s) beneficiada(s) actuales y/o anteriores. Por favor informe sobre el apoyo adicional brindado a TODAS las beneficiadas (incluyendo las beneficiadas de este año y años anteriores).

Sí

No

(Si respondió Sí, por favor complete la sección de abajo)

Nuestro club brindó apoyo adicional a _____ (número de) beneficiada(s) de premios del club.

Por favor escriba el número de beneficiadas del club que recibieron apoyo adicional en el espacio en blanco junto a cada una:

_____ Sirvieron de Mentoras para la beneficiada del Premio.

_____ Brindaron capacitación para el trabajo, preparación para entrevistas o asistencia para revisar el currículum.

_____ Brindaron mentoría para la beneficiada del premio.

_____ Brindaron asistencia para el planeamiento financiero o de impuestos a la beneficiada del premio.

_____ Brindaron cuidados infantiles/sirvieron de mentora para los hijos de la beneficiada.

_____ Brindaron artículos, como laptops, ropa o certificados de regalo.

Otro (por favor explique) _____

Por favor brinde el **valor total estimado de los artículos y/o servicios brindados** a las beneficiadas de premios (excluyendo los Premios Vive Tu Sueño en efectivo): \$US _____

***Se define a la participación en los Premios Vive Tu Sueño, como a un club entregando un premio en efectivo a un mínimo de una mujer idónea y luego dirigir su solicitud para que sea evaluada a nivel regional o del distrito.**

Información de la beneficiada del club **Club que presenta la solicitud:** _____

Verificación y firma

Al firmar, confirmo que toda la información proporcionada en este formulario es precisa y completa a mi leal saber y entender. Confirmando que las personas identificadas en esta comunicación:

- han sido contactadas y alertadas de que recibieron el premio Vive Tu Sueño
- recibieron un premio en efectivo
- recibieron su premio en efectivo directamente

Además, confirmo que hubo más de una socia del club involucrada en el proceso de los Premios Vive Tu Sueño.

Nombre de la presidenta del club (impreso): _____

Firma de la presidenta del club: _____

Fecha de hoy: _____

Cantidad del premio (USD): _____ **para el PRIMER LUGAR**

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ **E-MAIL:** _____

Beneficiada adicional

Cantidad del premio (\$USD): _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ **E-MAIL:** _____

Beneficiada adicional

Cantidad del premio (\$USD): _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ **E-MAIL:** _____

Beneficiada adicional

Cantidad del premio (\$USD): _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ **E-MAIL:** _____

Beneficiada adicional

Cantidad del premio (\$USD): _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ **E-MAIL:** _____

¿Tiene su club un programa de Premios Vive Tu Sueño excepcional? Quizás ustedes hayan descubierto la forma de financiar varios premios, o de aumentar significativamente la cantidad de su(s) premio(s), o de brindar apoyo continuo para las beneficiadas y sus familias... ¡la Sede Central de SIA quiere saber más! Quizás presentemos a su club en los medios sociales o en publicaciones futuras. Describa qué hace que su programa Premios Vive Tu Sueño sea excepcional aquí o en un correo electrónico a program@soroptimist.org.