

Programa de Liderazgo dirigido a Organizaciones Latinas Sin Fines de Lucro
FORMULARIO DE EVALUACIÓN POR LA REFERENCIA

Fecha límite para la entrega de la solicitud: *el miércoles, 9 de enero del 2008, 5:00 p.m. (hora central)*

Fecha: _____

Nota al Referencia:

El Programa de Liderazgo dirigido a las Organizaciones Latinas Sin Fines de Lucro (LNLP) ofrece seminarios de capacitación y retiros reflexivos y prácticos con el fin de ayudar a los líderes a intensificar y fortalecer sus contribuciones a las organizaciones Latinas sin fines de lucro, al igual que a la comunidad Latina del sureste de Wisconsin. Si es aceptado, el solicitante se junta con 24 otros líderes que se han comprometido hacer la diferencia en sus organizaciones y en su comunidad. Por favor conteste las siguientes preguntas para ayudarnos a conocer más sobre el solicitante. Sus explicaciones detalladas serán muy importante en este proceso cuando consideramos al solicitante para entrada al programa.

Nombre del Solicitante: _____

Nombre de la Referencia: _____

Número de Teléfono (día): _____

Dirección: _____

Calle Ciudad Código postal

Correo electrónico: _____

¿Cuál es su asociación con el solicitante? _____

¿Cuánto tiempo lo/la ha conocido? _____

¿Cuáles 2-3 cosas claves ha Ud. aprendido sobre el solicitante en sus interacciones con el/ella?

¿Cómo caracteriza Ud. la participación por el participante en una organización Latina sin fines de lucro?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿Cómo caracteriza Ud. la responsabilidad que tiene el solicitante hacia la comunidad Latina?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿Cómo caracteriza Ud. la capacidad del solicitante de influir a otros a su modo de pensar para alcanzar una meta?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿Cómo caracteriza Ud. la capacidad del solicitante de trabajar como parte de un equipo?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿Cómo caracteriza Ud. la capacidad del solicitante en formar colaboración entre socios dentro y fuera de la comunidad Latina?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿Cómo caracteriza Ud. la capacidad por el solicitante de manejar los cambios?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿Cómo caracteriza Ud. el nivel de motivación por el solicitante?

Bajo 1 2 3 4 5 Alto No se aplica

Explique: _____

¿En su opinión, cuáles son las mayores ventajas personales del solicitante?

¿Qué áreas, en su opinión, necesita el solicitante que desarrollar?

Otros comentarios:

Por favor entregue este formulario a más tardar el miércoles, 9 de enero del 2008 (antes de las 5:00 p.m., hora central) al:

Latino Nonprofit Leadership Program
c/o Roberto Hernández Center, University of Wisconsin-Milwaukee
Attn: Enrique Figueroa, Ph.D., Director
Correo postal: P.O. Box 413
Milwaukee, WI 53201
Facsimile: (414) 229-2250
Por favor, dirija sus preguntas a Gladys González al (414) 630-0243 ó al gladysg@uwm.edu
ó a Claudia Guzmán al (414) 229-3663 ó al guzmanc@uwm.edu.