



(/webform/janharpdomene2018es)

Aplicación para el Premio Jan Harp Domene de Diversidad e Inclusión

Antes de iniciar esta aplicación, por favor asegúrese de leer la solicitud completa que figura como un PDF en pta.org/DiversityApplicationES.

Tenga en cuenta que todas las solicitudes deben enviarse en línea y deben completarse de una sola vez. Recomendamos escribir respuestas narrativas en un documento de Word y reunir todas las piezas antes de comenzar la aplicación en línea.

Nombre de Contacto del Premio: *

Su Posición Dentro de PTA: **

Nombre de PTA (indique el nombre completo de la PTA, es decir, sin abreviaturas): *

Número de Identificación de 8 dígitos de la Unidad de su PTA: *

Si su ID no tiene 8 dígitos, ingrese "0s" para espacios vacíos delante de su número de ID. Para encontrar el número de identificación de su PTA, use nuestra herramienta de búsqueda de PTA unidad local que se encuentra en PTA.org o llame al (800) 307-4782.

Tipo de PTA: *

- Local
- Distrito/Consejo/Región
- Estado

Ciudad: *

Estado: *

País: *

Email: *

Número de Teléfono: *

Añadir información demográfica aquí: *

+ Select a file



Describe los esfuerzos realizados para crear una membresía y/o junta directiva de PTA que es inclusiva y un reflejo de su comunidad. (10 puntos) *

Describe el/los programa/s y prácticas que se enfocaron en (i) promover la eliminación de la parcialidad, el prejuicio y la falta de comprensión, y (ii) promueven el apoyo, la inclusión y la comprensión dentro de su comunidad. Incluya información sobre las actividades realizadas, el público objetivo y las acciones que llevó a cabo PTA para abordar el/los asunto/s. (35 puntos) *

Explique los esfuerzos realizados para familiarizarse con grupos/líderes comunitarios diversos en la comunidad y para colaborar con ellos con el fin de incrementar la participación de los padres, las familias y la comunidad. (15 puntos) *

Describa los esfuerzos para educar a los miembros y/o líderes de su PTA sobre las necesidades, creencias culturales, tradiciones y estructuras familiares de la población asistida. (10 puntos) *

Explique los resultados y el impacto de sus esfuerzos, incluidos los métodos de evaluación. Describa cómo planea continuar su PTA para seguir promoviendo y respaldando estos esfuerzos. Comparta pruebas del impacto (cualitativo y cuantitativo) que han tenido estos programas y prácticas en su PTA, escuela y/o comunidad. (30 puntos) *

Añadir ejemplo de información suplementaria #1 aquí: *

+ Select a file

?

Añadir ejemplo de información suplementaria #2 aquí (opcional):

+ Select a file

?

Añadir ejemplo de información suplementaria #3 aquí (opcional):

+ Select a file

?

Al presentar esta solicitud, reconozco que he leído la solicitud completa y acepto los términos y condiciones. Si la solicitud de mi PTA se selecciona como ganador del premio, mi PTA presentará una breve descripción de nuestro progreso desde que recibió el premio en otoño/invierno de 2018. Entiendo que National PTA solo cubrirá los gastos enumerados en la solicitud completa. Es responsabilidad del ganador cubrir todos los demás gastos (por ejemplo: viajes, hotel, registro, etc. si asiste a la Convención y Exposición Nacional de la PTA). *

- Si
- No

Por favor escriba los nombres y correos electrónicos de voluntarios de la PTA adicionales que le gustaría añadir a esta solicitud del premio:

By submitting this application, you agree to the Privacy Policy (http://www.wizehive.com/privacy_policy/).

Submit