



Instituto de Capacitación en Derechos de Inmigrantes y Refugiados del Noroeste  
7 de Abril al 9 de Abril, 2006 | Portland, OR  
National Network for Immigrant and Refugee Rights-Red Nacional Pro  
Derechos Inmigrantes y Refugiados

---

## SOLICITUD DE ORGANIZACION

---

¡Gracias por su interés en el Instituto de Capacitación en Derechos Inmigrantes y Refugiados del Noroeste! (Estados de WA, OR, ID, MO, UT, CO, WY.) Después de completar la solicitud, por favor envíela por correo electrónico, correo normal, o por fax a: NNIRR, 310 8<sup>th</sup> St. Suite 303, Oakland, CA 9460. Por fax: (510) 465-1885, o por correo electrónico a [echo@nnirr.org](mailto:echo@nnirr.org). Para más información, llame a 510-465-1984 x303.

Por favor de llenar ambos solicitudes para organización e individuo. Por favor de llenar y entregar un formulario individual separado por cada participante. Los solicitudes tienen que llegar a nosotros para el **28 de febrero, 2006**. Todos los solicitantes serán notificados para el 6 de marzo, 2006.

Los espacios para la participación están limitados; a máximo de 5 participantes por organización. Formaremos una lista de espera. Si más de una persona por organización está solicitando, sólo tienes que llenar un formulario organizativo. Se dará prioridad a la membresía de NNIRR que trabaja activamente con comunidades inmigrantes, refugiadas y aliados.

### Información de organización:

Organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Sitio de web: \_\_\_\_\_

¿Ha participado alguien de su organización en un entrenamiento de BRIDGE o en el Instituto de Capacitación en Derechos Inmigrantes y Refugiados? \_\_\_\_no \_\_\_\_ sí (por favor especifique): \_\_\_\_\_

En que sectores del movimiento de derechos inmigrantes/refugiados principalmente trabaja su organización como su base de apoyo? (Marque todas las que se le apliquen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Miembros de la comunidad inmigrante                                | <input type="checkbox"/> Pueblos de color (por favor especifique—e.g. Afro-americanos, Asiáticos, Latinos, etc.)               |
| <input type="checkbox"/> Miembros de la comunidad refugiada                                 |  |
| <input type="checkbox"/> Trabajadores: e.g. jornaleros, trabajadoras domésticas, sindicatos |  |
| <input type="checkbox"/> Mujeres inmigrantes/refugiadas                                     | <input type="checkbox"/> Asociaciones étnicas/de nacionalidad (por favor especifique —i.e. salvadoreños, coreanos, etc.) _____ |
| <input type="checkbox"/> Jóvenes inmigrantes/refugiados                                     | <input type="checkbox"/> Comunidades aliadas (por favor especifique): _____  |
| <input type="checkbox"/> Inmigrantes/refugiados LGBT  | <input type="checkbox"/> Otro: _____   |
| <input type="checkbox"/> Comunidades de fe  |  |
| <input type="checkbox"/> Fundaciones  |  |

¿Qué tipo de trabajo hace a través de su organización? (Marque todas las que se le apliquen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organizando en la comunidad           | <input type="checkbox"/> Documentando violaciones |
| <input type="checkbox"/> Educación comunitaria                 | <input type="checkbox"/> Recaudación de fondos    |
| <input type="checkbox"/> Organizando en sindicato              | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación   |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo de líderes                 | <input type="checkbox"/> Promotor de políticas    |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo de personal/administración | <input type="checkbox"/> Otro: _____              |

---

**Instituto de Capacitación en Derechos de Inmigrantes y Refugiados del Noroeste: SOLICITUD INDIVIDUAL**

---

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

**información del contacto (si es diferente de la información de organización)**

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Solicitud de beca:** (Si usted solicita la beca, complete la forma de beca)

- Si, solicitaré una beca  No solicitaré una beca

**Necesidades de accesibilidad:**

- Necesitaré interpretación/traducción. Lenguaje: \_\_\_\_\_  
 Necesitaré espacios accesible a silla de ruedas.  
 Otras necesidades: (por favor especifique) \_\_\_\_\_  
 Comidas: Necesitare opciones (marque): vegetarianas    vegan    otras restricciones: \_\_\_\_\_

**Membresía de NNIRR**

- Soy miembro individual de la Red Nacional  
 Mi organización es miembro de la Red Nacional  
 Me/Mi organización gustaría renovar mi/afiliarme a la membresía.  
 No soy miembro individual/organizaciól de la Red Nacional

**¿Qué papel tiene en su organización?**

- Personal  Voluntario  
 Miembro  Otro: \_\_\_\_\_  
 Mesa Directiva

**Información demográfica** Para asegurar que NNIRR auspicie eventos que reflejen la gran diversidad del movimiento, pedimos que nos provean la siguiente información opcional:

**Edad:** \_\_\_\_\_ menor de 24 años de edad \_\_\_\_\_ 24-65 años de edad \_\_\_\_\_ 65 o más años de edad

**Género:** \_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_ Hombre \_\_\_\_ Transgénero \_\_\_\_ otro/otra

**Orientación sexual:** \_\_\_\_ Heterosexual \_\_\_\_ Lesbiana/Gay \_\_\_\_ Bisexual \_\_\_\_ otro/otra

**Raza:** \_\_\_\_\_

**Migración:** \_\_\_\_ Inmigrante/Refugiado \_\_\_\_ 1<sup>era</sup> generación (hija/hijo de inmigrantes/refugiados) \_\_\_\_ 2<sup>da</sup> generación +

**Metas y experiencia en capacitación:** Por favor conteste las siguientes preguntas aqui:

1. **¿Cómo ayudará a su trabajo y a su comunidad participar en el Instituto?**
  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
2. **¿Qué espera lograr participando en el Instituto de Capacitación en Derechos Inmigrantes y Refugiados?**



Instituto de Capacitación en Derechos de Inmigrantes y Refugiados del Noroeste  
7 de Abril al 9 de Abril, 2006 | Portland, OR  
**National Network for Immigrant and Refugee Rights-Red Nacional Pro  
Derechos Inmigrantes y Refugiados**

---

## SOLICITUD DE BECA

---

Por favor de completar una solicitud por participante. **La fecha de límite para la solicitud de becas y matriculación es el 28 de febrero, 2006.** Notificaremos a los solicitantes de becas para el 6 de marzo, 2006. Por favor de incluir ambos formularios de solicitud de su beca y matriculación. Los fondos para las becas son muy limitados; haremos todo lo posible para apoyar su participación y proveer asistencia al Instituto. Se les dará prioridad a miembros de la Red Nacional (NNIRR) que activamente organizan y capacitan a organizaciones comunitarias de inmigrantes y refugiados, y para asegurar la diversidad racial, étnica, de edad, y de sectores.

Después de completar su solicitud, por favor envíela por correo electrónico, correo normal o fax a: NNIRR, 310 8<sup>th</sup> St. Suite 303, Oakland, CA 9460. Por fax: (510) 465-1885, o por correo electrónico a [echo@nnirr.org](mailto:echo@nnirr.org). Para más información, llame a 510-465-1984 x303.

Nombre: \_\_\_\_\_

Organización: \_\_\_\_\_

### Membresía en NNIRR

- Soy un miembro individual de NNIRR
- Sí, mi organización es miembro de NNIRR
- Me gustaría renovar mi membresía/hacerme miembro. Aquí incluyo \$\_\_\_\_\_ para mis cuotas.
- Mi organización gustaría renovar su membresía /afiliarse. Aquí incluyo \$\_\_\_\_\_ de cuotas organizativas.

### Beca para viajar al Instituto:

Por avion: Estaré viajando desde el aeropuerto de \_\_\_\_\_

Por carretera: Estaré viajando desde \_\_\_\_\_

Costo total de viaje: \$\_\_\_\_\_ Cantidad de beca solicitada: \$ \_\_\_\_\_

### Beca para alojamiento:

Las becas de alojamiento están basadas en \$45/por noche en un cuarto compartido de doble ocupación en un hotel del Instituto.

Costo total de alojamiento: \$\_\_\_\_\_

Cantidad de beca solicitada para alojamiento \$ \_\_\_\_\_

### Por favor conteste las siguientes preguntas:

1) ¿Qué es la misión y el presupuesto de su organización?

2) ¿Por qué está solicitando una beca?