SOLICITUD DE ENLACE COMUNITARIO

Le agradecemos por su interés en los programas de Asuntos Públicos y Enlace Comunitario (PACE) de la Fiscalía de los Estados Unidos. Los programas están disponibles para la mayoría de los grupos y su programación se basa en la disponibilidad del personal.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

[single line of text]

Nombre:

Número de teléfono:

Correo electrónico:

Dirección física:

Pueblo:

Código postal:

TIPO DE PROGRAMA SOLICITADO

Tema de la presentación: [Drop down menu]

Acoso

Abuso financiero

Abuso animal

Ciberseguridad para estudiantes

Ciberseguridad para padres

Violencia en el noviazgo

El papel del fiscal

Corrupción gubernamental

Trata humana

Discrimen (Racial, Sexual, etc.)

Las consecuencias de las drogas y el alcohol

Otro

Otro: [Single line of text]

Idioma de la presentación: [Drop down menu]

Inglés

Español

Tipo de audiencia: [Drop down menu]

Grupo privado

Evento público

Número aproximado de asistentes: [Single line of text]

Edad de los asistentes: [Drop down menu]

Escuela elemental, edades 5 – 12

Escuela intermedia, edades 13 – 15

Escuela superior, edades 16 – 19

Adolescentes, edades 12 – 19

Jóvenes adultos, edades 20 - 30

Padres, edad 30+

Edad avanzada, 60+

Miembros de la comunidad, edades mixtas

Corporación privada, edades mixtas

Tipo de asistencia: [Drop down menu]

Presencial

Virtual (zoom)

Fecha y hora solicitada para la presentación: [Multiple lines of text]

Fecha y título de presentaciones previas, si aplica: [Multiple lines of text]

¿En qué tipo de espacio se llevará a cabo el evento o programa? [Checkboxes]
Interior

Exterior

De llevarse a cabo en el exterior, ¿hay espacio alterno en interior para el mal tiempo? [Checkboxes]

Sí

No

LOGÍSTICA DEL PROGRAMA

Si el programa incluye una presentación presencial, PACE proveerá una laptop y requerirá un espacio para estacionamiento.

Por favor marque todas las opciones de equipo audiovisual que usted tenga disponible: [Checkboxes]

Proyector

Televisor

Pantalla Inteligente

Micrófono

Altoparlantes / Bocinas

POR FAVOR CONFIRME QUE LO SIGUIENTE ES ACEPTABLE: [Checkboxes]

Por favor prepare y disponga del espacio para el programa 30 minutos antes y 30 minutos después de la presentación.

Yo acepto completar la hoja de evaluación del programa, provista por PACE, una vez el programa haya sido completado.

INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor provea cualquier información adicional que pueda ser de ayuda: [Multiple lines of text]

¡MUCHAS GRACIAS! ¡LE ESTAREMOS CONFIRMANDO SU SOLICITUD!

Enviar [Radio Button]