



## Solicitud de Membresía al Concilio de Liderazgo Juvenil "YLC" de Mercy Care

¿Te gustaría servir en el Concilio de Liderazgo Juvenil (YLC por sus siglas en inglés) de Mercy Care? Mercy Care está buscando a jóvenes y jóvenes adultos interesados en ser defensores en su comunidad. Estamos buscando a una variedad de personalidades, culturas, antecedentes y experiencias, para que representen a nuestros diversos miembros jóvenes y jóvenes adultos. Los miembros del Concilio desempeñan un papel importante dirigiendo cómo provee Mercy Care servicios para el cuidado de la salud a los jóvenes y jóvenes adultos. ¡Tu voz, opiniones e historias son importantes y nosotros queremos escucharlas! Los miembros del Concilio pueden ayudar a encontrar nuevas formas de mejorar los servicios para nuestros miembros jóvenes y jóvenes adultos.

### Requerimientos de elegibilidad para los miembros del Concilio de Liderazgo Juvenil de Mercy Care:

- Entre las edades de 16-25 años
- Tener experiencias actuales o previas con la salud del comportamiento, la crianza temporal, y/o programas de justicia
- Estar disponible para asistir a las reuniones mensuales y a otros eventos a través del año\*
- Debe tener una tarjeta de identificación de miembro de Mercy Care

Es fácil hacer la solicitud. Simplemente llena la información de abajo y envíala por correo electrónico a [hemmersbachk@mercycares.org](mailto:hemmersbachk@mercycares.org). Puedes adjuntar una hoja de papel por separado si necesitas más espacio para tus respuestas. Si necesitas ayuda o tienes preguntas sobre la solicitud, llama a Kim Hemmersbach al **602-918-0226**.

*\*Tener conflictos de programación y otros compromisos no necesariamente te excluirá de ser seleccionado/a como miembro del Concilio.*

## Solicitud de Membresía al Concilio de Liderazgo Juvenil "YLC" de Mercy Care

_____ Nombre		_____ Segundo nombre		_____ Apellido	
_____ Domicilio			_____ Ciudad		_____ Código postal
_____ Teléfono			_____ Correo electrónico		
Edad: <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 19-25		Género/sexo: _____		<input type="checkbox"/> Prefiero no contestar	
_____ Fecha de nacimiento			_____ AHCCCS ID#		

# Solicitud de Membresía al Concilio de Liderazgo Juvenil "YLC" de Mercy Care



¡La diversidad importa! ¿Qué te gustaría que supiéramos sobre ti que te hace único/a?

---

¿Qué idioma hablas en casa? ¿Necesitarás servicios de interpretación?

---

Marca todas las casillas que te apliquen a ti:

- Soy especialista en apoyo entre compañeros.
- Soy miembro de la familia de un/a joven/joven adulto/a que recibe servicios.
- Soy un/a joven/joven adulto/a que recibe servicios.
- Soy un/a joven/joven adulto/a que anteriormente recibió servicios.
- Otro (Explica) \_\_\_\_\_

Afiliación Tribal:

- Sí. (Lista la afiliación tribal) \_\_\_\_\_
- No.
- Prefiero no contestar.

¿Tienes transporte confiable disponible para ti? (Nota: Hay servicios de transporte disponibles para ir y regresar de las reuniones si es necesario.)

- Sí.
- No. Yo necesitaría transporte.

¿Tienes acceso a tecnología confiable (ej. teléfono inteligente, computadora)?

- Sí.
- No. (Explica) \_\_\_\_\_

Nuestras reuniones del Concilio de Liderazgo Juvenil se llevan a cabo el primer martes de cada mes de 4 a 6 p.m. También tenemos otras actividades y eventos a través del año. ¿Tienes algo que pudiera entrar en conflicto con tu asistencia a las reuniones y/o a los eventos del concilio YLC?\*

- Sí.
- No. (Explica) \_\_\_\_\_

¿Por qué quieres convertirte en miembro del Concilio de Liderazgo Juvenil?

*\*Tener conflictos de programación y otros compromisos no necesariamente te excluirá de ser seleccionado/a como miembro del Concilio.*

¿Qué significa el liderazgo para ti?

Si es aplicable, cuéntanos sobre alguna vez en la que hayas actuado como defensor/a de otros jóvenes o jóvenes adultos dentro de tu comunidad:

Describe tus experiencias en la salud del comportamiento, crianza temporal, y/o programas de justicia.

En qué actividades estás involucrado/a actualmente (escuela, trabajo, voluntariado, organizaciones religiosas)?

Cuéntanos sobre algunos de tus pasatiempos e intereses.

---

Firma

---

Fecha