

## Consejo de Planificación del Programa Ryan White Oficina de Apoyo

2223 West Loop South, Suite 240; Houston, Texas 77027

Teléfono: 832-927-7926 ♦ Fax: 713-572-3740 ♦ <http://rwpchouston.org>

### SOLICITUD DEL PROYECTO VIDA, CLASE DE 2021

#### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APODO: \_\_\_\_\_ APELLIDO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ N.º APTO./UNIDAD: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

Si corresponde: EMPLEADOR: \_\_\_\_\_

PUESTO/CARGO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

¿Podemos comunicarnos con usted en el trabajo?  No  Sí

FORMA DE COMUNICACIÓN PREFERIDA:  Teléfono residencial  Teléfono celular  Correo electrónico particular  Teléfono de trabajo  Correo electrónico de trabajo

• ¿Ha estado alguna vez en el Proyecto VIDA?  No  Sí, pero no me gradué  Sí, me gradué Año: \_\_\_\_\_\*

\* Si se graduó, ¿fue nombrado para el Consejo de Planificación del Programa Ryan White?  No  Sí  No sé

#### CONTACTO DE EMERGENCIA:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACIÓN CON USTED: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA:

LA DEFINICIÓN DE SERVICIO DEL PROYECTO VIDA REQUIERE LA RECOPIACIÓN DE CIERTA INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA SOBRE TODOS LOS SOLICITANTES. ESTA INFORMACIÓN NO SERÁ UTILIZADA PARA NINGÚN OTRO PROPÓSITO QUE NO SEA PARA LA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES DEL PROYECTO VIDA.

Por favor, marque una casilla para cada elemento a continuación:

Género:  Hombre  Mujer  Transgénero/Con disconformidad de género

Raza/Etnia:  Caucásico/No hispano  Negro/No hispano  Hispano/Latin(o/a/x)  
 Asiático-estadounidense  Isleño del Pacífico  Nativo americano/Nativo de Alaska  Otro

Edad:  Menor de 18 años  18 – 24  25 – 34  35 – 44  45 – 49  Más de 50

LA DEFINICIÓN DE SERVICIO DEL PROYECTO VIDA REQUIERE QUE LA OFICINA DE APOYO DOCUMENTE LA CONDICIÓN RESPECTO AL VIH DE LOS SOLICITANTES. SE LE PREGUNTARÁ SOBRE SU CONDICIÓN RESPECTO AL VIH DURANTE LA ENTREVISTA DE SOLICITUD. ESTA INFORMACIÓN NO SERÁ UTILIZADA PARA NINGÚN OTRO PROPÓSITO QUE NO SEA PARA LA SELECCIÓN DE PARTICIPANTES DEL PROYECTO VIDA. USTED PUEDE NEGARSE A PROPORCIONAR ESTA INFORMACIÓN.

