



SOLICITUD PARA COMITÉ DE ASESORÍA COMUNITARIO DE KAWEAH DELTA

(Las solicitudes deberán ser recibidas antes de 12 p.m. PST viernes, 8 de septiembre.)

El comité de asesoría comunitaria de Kaweah Delta trabaja para identificar oportunidades para mejorar las colaboraciones locales y relaciones comunitarias, y brindar ideas acerca de las futuras necesidades de salud en la comunidad para reflejar y satisfacer las necesidades de nuestra región diversa y planificar para las instalaciones y edificios del futuro.

Nombre: Soy mayor de 18 años

Domicilio:

Número telefónico: Teléfono celular:

Correo electrónico:

Los idiomas que habla:

Favor de decirnos la razón por la cual le interesa unirse a un comité de asesoría comunitario de Kaweah Delta y las habilidades que usted puede ofrecer al comité.

¿Cuál es su meta al servir como miembro del comité, y qué es lo que usted espera lograr?

Por favor describa alguna otra experiencia de comité que usted haya tenido en la escuela, la comunidad, la iglesia, etc. (Note: no se requiere experiencia anterior en comités)

Por favor díganos acerca de las actividades que le puedan interesar:

<input type="checkbox"/> Relaciones comunitarias	<input type="checkbox"/> Otros proyectos/intereses (por favor explique)
<input type="checkbox"/> Las necesidades futuras de salud en la comunidad	-----
<input type="checkbox"/> Instalaciones y edificios	-----

_____ Firma	_____ Fecha	Por favor indique cuál es el mejor tiempo para asistir a las juntas: <input type="checkbox"/> En el día <input type="checkbox"/> En la tarde
----------------	----------------	--

Por favor entregue este formulario a:
Kaweah Delta Health Care District, Atención: Dena Cochran
Address: 216 S. Johnson Street, Visalia, California 93291
o correo electrónico: ourhospital@kdhcd.org.