

El Instituto de Liderazgo Familiar (FLI) para Familias Latinas del Condado de Montgomery

Presentado Por

Coalición de Familias de Maryland en Pro la Salud Mental de los Niños y Federación de Familias del Condado de Montgomery para la Salud Mental de los Niños

Formulario de Registro: Otoño de 2009

El Instituto de Liderazgo Familiar para Familias Latinas es un programa de liderazgo diseñado para entrenar a las familias para ocuparse de niños que ofrezcan retos emocionales o de comportamiento para apoyar mejor a sus niños y a TODOS los niños del condado de Montgomery con estas necesidades. Éste está basado en el Instituto de Liderazgo Familiar a nivel global que empezó en Enero de 2004.

Estructura del Programa:

- Dos fines de semana empezando el viernes a las 5:00 pm y continuando hasta el sábado a las 4:30 pm para 35 participantes que sean los padres o acudientes de un niño con retos emocionales o de comportamiento.
- Habrá una cena de celebración el último sábado.
- A los primeros veinte en registrarse se les ofrecerá la estadía hotelera nocturna para dos para ambos fines de semana.
- No hay ningún asociado a la participación en el Instituto de Liderazgo Familiar.

Fechas: Septiembre 11 y 12 de 2009 y Septiembre 25 y 26 de 2009

Horarios: Viernes 5:00 - 9:00 pm y Sábado 8:30 am - 4:30 pm
Una cena de celebración será desarrollara el Sábado 26 de Septiembre a las 4:30 pm.

Lugar: Montgomery County Council Building (Cafetería)
100 Maryland Avenue
Rockville, MD 20850

Proceso de Registro:

1. El proceso de registro del Instituto de Liderazgo Familiar se basa en completar un formulario y en responder una breve serie de preguntas sobre usted y su niño.
2. Los registros pueden ser enviados por email, correo o fax a:

Joan Charquero

Montgomery County Federation of Families for Children's Mental Health

1299 Lambertton Drive, Suite 1B

Silver Spring, MD 20902

301-681-8929, ext. 24

jcharquero@mcfof.org

301-681-8928 (fax)

Las aplicaciones deben ser recibidas por la Federación de Familias del Condado de Montgomery en Pro de la Salud Mental de los Niños a más tardar el cuatro de Septiembre de 2009. Las aplicaciones recibidas después del cuatro de Septiembre de 2009 serán consideradas que el espacio lo permite.

Si tiene preguntas o necesita asistencia para completar el registro, contacte a Joan Charquero al 301-681-8929, ext. 24.

PARTE I - Preguntas

1. Información Personal (Por favor escriba claramente e incluya toda la información solicitada)

a. Nombre: _____

b. Dirección: _____

c. Ciudad: _____ Estado: Maryland Código Zip: _____

d. Condado: _____

e. Teléfono Diurno: _____ Teléfono Nocturno: _____

f. Celular: _____

g. Email: _____

h. Género: Masculino Femenino

i. ¿Le interesaría una estadía nocturna ya sea uno o los dos fines de semana?

j. ¿Cómo se describiría en diez palabras o menos? (Rasgos de Personalidad/Carácter)

k. ¿Es usted el acudiente de un niño con retos emocionales o de comportamiento?

l. Si es así... ¿Cuál es su parentesco con el niño? (Madre, Padre, Abuelo, Familiar Adoptivo, etcétera)

m. ¿Su niño tiene algún diagnóstico? _____ Si es así... ¿Cuál es? _____

n. ¿Cuál es la edad del niño?

o. ¿Tiene más niños? _____ Si es así... ¿Cuáles son sus edades?

2. Describa los retos de comportamiento de su niño y su desempeño en la casa, el colegio y la comunidad.

3. ¿Por qué está interesado en participar en el Instituto de Liderazgo Familiar para Familias Latinas y qué espera obtener?

4. Si es aceptado en el Instituto de Liderazgo, se comprometería a: (Ponga una cruz)

- Asistir a ambas secciones * Si No
Septiembre 11-12 (Viernes y Sábado)
Septiembre 25-26 (Viernes y Sábado)

Realizar las tareas y un proyecto final
(Se ofrece asistencia de ser requerida) Si No

- Continuar realizando las actividades de apoyo después de la graduación Si No

5. ¿Requiere de algo especial para poder participar en el Instituto de Liderazgo Familiar? Si No

Si es así... por favor describa su requerimiento (Silla de ruedas, servicios de asistencia, transporte, compensación para el pago de una guardería, estipendio para el viaje, etcétera).

6. ¿Cómo escucho del Instituto de Liderazgo Familiar para Familias Latinas del Condado de Montgomery?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Volante o Nota | <input type="checkbox"/> Lo escuchó (por favor especifique _____) |
| <input type="checkbox"/> Sitio Web (por favor especifique _____) | <input type="checkbox"/> Durante una reunión evento |
| <input type="checkbox"/> Mensaje de Email | <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique _____) |
| <input type="checkbox"/> Llamada telefónica | |

Firma del Aplicante

Fecha

Las secciones son el viernes de 5:00 a 9:00 pm y el sábado de 8:30 am a 4:30 pm. Habrá una cena de celebración el Sábado 26 de Septiembre a las 4:30 pm.

Si usted puede pasar la noche esto será fabuloso pero si no puede, por favor prepárese para asistir a ambas sesiones de Viernes y Sábados

Usted recibirá una llamada una vez su registro haya sido recibido.