

¡Usted tiene voz y nosotros queremos oírla!

¡El Consejo de Liderazgo Juvenil de Nebraska (NYLC por sus siglas en inglés) lo quiere a usted! Estamos buscando líderes jóvenes que quieran hacer la diferencia en Nebraska. ¡Esta es su oportunidad para fortalecer sus habilidades en liderazgo y hablar sobre los asuntos que los afectan! El NYLC es un programa del Departamento de Educación de Nebraska patrocinado por las oficinas VR de Nebraska y la Oficina de Educación Especial.

Enunciado de la Misión

"NYLC fue creado "por jóvenes para los jóvenes". Somos líderes y autodefensores que sufren discapacidades. Viajamos por el estado promoviendo la conciencia en las discapacidades y educando a nuestros compañeros en la transición a la universidad o al trabajo".

<u>Instrucciones:</u> por favor envíe la solicitud del joven completa, 1 carta de referencia y una hoja de vida (o un párrafo sobre usted) a:

Nebraska Youth Leadership Council

Attn: Tresa Christensen

Nebraska VR

315 W. 60th St, Suite 400 Kearney, NE 68845

O envíe por correo electrónico su solicitud a: tresa.christensen@nebraska.gov

O envíe un Fax: (308) 865-5348

Los solicitantes deben:

- Estar entre los 14 y 24 años de edad;
- Tener una discapacidad;
- Tener habilidades de liderazgo O guerer aprender estas habilidades;
- Poder representar a los jóvenes con discapacidades y hablar por su bienestar;
- Poder asistir a 4 o 5 reuniones del consejo por año en su área.

Se proporcionarán los gastos de viaje y de acomodaciones en el hotel si es necesario.



Solicitud del estudiante

The Nebraska Youth Leadership Council es el primer consejo de liderazgo para los jóvenes con discapacidades que existe en todo el estado. El Consejo es la oportunidad para que la gente joven abogue por si mismos y por otros estudiantes con discapacidades. NYLC es apoyado por el Departamento de Educación de Nebraska.

Si usted está interesado(a) en ser parte del Consejo, por favor llene esta planilla y envíela a la dirección que hay en la página frontal. Usted puede conseguir ayuda para llenar la planilla si lo necesita.

Nombre:		
Fecha de Nacimiento: (Para verific	car que por su edad es elegible)	
Dirección:		
Ciudad:	Código Postal:	
Teléfono:	Correo Electrónico:	
¿Quién le recomendó que hiciera	la solicitud en YLC?	

Describa cómo lo afecta su	discapacidad:	
	co? (Marque todo lo que aplic	que): (Opcional)
☐ Americano africano	☐ Latino/Latina	☐ Blanco/Caucásico
☐ Asiático	☐ Nativo Americano	☐ Nativo de Alaska /Islas del Pacífico
☐ Otro:		
Información adicional:		
experiencia en el lide • Incluya una carta de r	erazgo o por qué le gustaría te ecomendación. Esta carta no _l e un profesor, personal de apo	na pequeña biografía personal describiendo su ner esta experiencia. puede ser de un miembro de su familia. Considere oyo profesional, líderes de grupo juvenil,
Por medio de la presente ce entender.	ertifico que la información que	he dado es verdad y correcta según mi leal saber y
Firma	F	echa
solicitante:	mación de contacto de la pers	ona que está llenando esta planilla, si es diferente del
Teléfono		
Correo Electrónico		



Referencias de la Solicitud

Para la persona que haga la referencia, por favor llene la información sobre usted mismo:

Nombre:	
Relación con el(la) joven que es referenciado(a):	
Teléfono:	
Correo Electrónico:	
Dirección:	
El mejor momento para llamarlo(la):	
Relacionado con el(la) joven, por favor revise la siguiente información con él o ella.	
¿Cuál es la discapacidad del joven?	

Abajo o en una hoja separada, describa brevemente por qué cree usted que este joven puede ser un buen candidato para el Consejo de Liderazgo Juvenil de Nebraska.