



Internal Use Only:

Project Title:
Project Number:
Focus Area:
APD:

Rural Suburban Urban Wilderness

New Sponsor Returning Sponsor

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE							
	Nombre de Organización						
	Dirección Postal						
	Ciudad		Estado		Código Postal		
	Teléfono de Oficina		Ext.				
1	Nombre de Organización del Patrocinador Secundario						
	Dirección Postal						
	Ciudad		Estado		Código Postal		
	Teléfono de Oficina		Ext.				
2	Número de Identificación de Empleador (EIN)		EIN del Patrocinador Secundario				
3	Tipo de Organización	<input type="radio"/> Organización Comunitaria sin fines de lucro <input type="radio"/> Gobierno Federal <input type="radio"/> Nación Tribal <input type="radio"/> Gobierno local o Municipio Organización <input type="radio"/> Nacional sin fines de lucro <input type="radio"/> Escuela <input type="radio"/> Gobierno Estatal					
		4	Representante Autorizado				
			Título Organizacional				
			Número de Teléfono		Ext.		
			Correo Electrónico				
		5	Supervisor del Sitio de Proyecto				
			Título Organizacional				
Número de Teléfono			Ext.				
Correo Electrónico							

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

6	Tiempo de Culminación Estimado (Semanas)					
	Fecha de Inicio del Proyecto		Flexible	<input type="radio"/>	Fijado	<input type="radio"/>
	Fecha del Cierre del Proyecto		Flexible	<input type="radio"/>	Fijado	<input type="radio"/>

ESFERAS PRIORITARIAS Y OBJETIVOS DEL PROYECTO

7	Necesidad Primaria de la comunidad	<input type="radio"/> Conservación de Energía <input type="radio"/> Gestión Ambiental y Conservación <input type="radio"/> Mejoramiento de la Infraestructura <input type="radio"/> Desastres naturales y de otro tipo <input type="radio"/> Desarrollo urbano y rural
8	Necesidad Secundaria de la Comunidad	<input type="radio"/> Conservación de Energía <input type="radio"/> Gestión Ambiental y Conservación <input type="radio"/> Mejoramiento de la Infraestructura <input type="radio"/> Desastres naturales y de otro tipo <input type="radio"/> Desarrollo urbano y rural
9	Tipo de Desastre (si proceda)	<input type="radio"/> Preparación <input type="radio"/> Disposición <input type="radio"/> Mitigación <input type="radio"/> Recuperación <input type="radio"/> No se aplica

10	Objetivos del Proyecto	<input type="checkbox"/>	Acceso a la atención medica	<input type="checkbox"/>	Aliviar la Pobreza
		<input type="checkbox"/>	Ecosistemas en peligro	<input type="checkbox"/>	Promover la equidad racial
		<input type="checkbox"/>	Sensibilización y and Mayordomía	<input type="checkbox"/>	Mitigar los impactos de la pandemia COVID-19 y otros crisis de salud publica
		<input type="checkbox"/>	Desarrollo de capacidad e Influencia	<input type="checkbox"/>	Reducir las emisiones de gases de efecto invernadero
		<input type="checkbox"/>	Apoyo Comunitario	<input type="checkbox"/>	Conservación de Tierras y Aguas y adaptación a los cambios de clima
		<input type="checkbox"/>	Prestación de asistencia para desastres	<input type="checkbox"/>	Ampliar las Oportunidades Educativas y económicas
		<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>	Servicios para las Personas y Comunidades Marginadas
		<input type="checkbox"/>	Educación Financiera		
		<input type="checkbox"/>	Alojamiento		
		<input type="checkbox"/>	Inclusión de las personas con discapacidad		

ÁREAS SERVIDAS POR EL PROYECTO				
11	Estado o Territorio		Ciudad o Condado	
	Estado o Territorio		Ciudad o Condado	
	Estado o Territorio		Ciudad o Condado	
	Estado o Territorio		Ciudad o Condado	
OTRO(A)				
12	Objetivos Organizacionales Pertinentes al Proyecto	1		
		2		
		3		

13	¿Existen permisos o desviaciones de zonificación requeridos para este proyecto?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
	En caso afirmativo, por favor enumere los permisos o desviaciones de zonificación específicos y requeridos e indicar si los ha garantizado. Aunque no se requiere en el momento de la solicitud, se podría pedir evidencia de dichos que tiene tales permisos más adelante.		
14	En este momento, ¿se financia de manera parcial o completa su organización por AmeriCorps?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
	¿Está financiado el proyecto propuesto por una beca AmeriCorps State and National o por cualquier otro recurso de AmeriCorps VISTA?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
En caso afirmativo en cualquiera de las situaciones antedichas, por favor provee información detallada referente a la fuente de financiamiento y la utilización de estos fondos.			
15	¿Será reemplazado cualquier funcionario o trabajador contratado, que sea actual o propuesto, por el servicio propuesto?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
16	¿Podrá este proyecto ser impactado por inclemencias meteorológicas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

	En caso afirmativo, ¿tiene suficientes oportunidades para trabajo alternativo de proyecto por al menos 25% del tiempo del proyecto para el equipo, en caso de inclemencia del tiempo? Usted tendrá que proveer su plan para inclemencias del tiempo como parte del Narrativo de Necesidad y Diseño del Proyecto (Pregunta 26).		
17	Realiza AmeriCorps las verificaciones de antecedentes de todos sus miembros, constituidas de una verificación de antecedentes penales del FBI, por medio de las huellas digitales y una verificación en el sitio web del el Registro Público Nacional de Ofensores Sexuales (NSOPW.org). ¿Hará su organización verificaciones de antecedentes adicionales?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
	En caso afirmativo, por favor especifique cuales verificaciones de antecedentes adicionales son requeridos y como se satisficieran estos requisitos. Si una organización requiere verificaciones de antecedentes adicionales para los miembros del AmeriCorps NCCC, la organización es responsable para los costos asociados con las verificaciones de antecedentes y con la realización de las verificaciones de antecedentes antes o al empezar el proyecto.		

18	¿Incluye este proyecto la exposición potencial de los miembros de AmeriCorps NCCC al asbesto, a la pintura de plomo, a los desechos tóxicos, al moho, o cualquier otro peligro de seguridad? *	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
19	¿Se requería que los miembros trabajen con potencialmente peligrosas químicas, tales como solventes, ácidos, pesticidas, herbicidas, adhesivos, etc.? *	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
20	¿Existen algunos peligros ambientales, actuales o recientes (dentro de las cinco años precedentes) de los cuales el personal del campus debe de este consciente, que se encuentran en proximidad al sitio de servicio y/o a los sitios de alojamiento? * Los ejemplos podrían incluir pero no se limiten a: agua de regadera no potable o que no es recomendable tomarla, derrame químico o de desechos peligrosos, reventón de mina que impacta a las vías navegables/las aguas freáticas, almacenamiento de arma química, o derrames petroleros.	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
21	¿Existen condiciones ambientales o de salud que podrían imposibilitar a un miembro de AmeriCorps NCCC de participar íntegramente basados en la ubicación del proyecto o las condiciones del proyecto? *	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
*Seleccionar 'Si' a esta pregunta no impide su organización de recibir un equipo de AmeriCorps NCCC. Usted tendrá que explicar con más detalle cualquier peligro o condición en el Narrativo de Seguridad y Protección (Pregunta 31).			

UBICACIONES

22	Ubicación de Servicio #1				¿Sitio Principal?		Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
	Organización							
	Fecha de Inicio Proyectada				Fecha de Finalización Proyectada			
	Dirección Postal							
	Línea 2 de la Dirección							
	Condado		Ciudad		Estado		Código Postal	
	¿Accesible a personas discapacitadas? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>							
	Nombre de Supervisor del Sitio de Proyecto							
	Título Organizacional							
	Correo Electrónico				Número de Teléfono			
	Ubicación de Servicio #2				¿Sitio Principal?		Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
	Organización							
	Fecha de Inicio Proyectada				Fecha de Finalización Proyectada			
Dirección Postal								
Línea 2 de la Dirección								
Condado		Ciudad		Estado		Código Postal		
¿Accesible a personas discapacitadas? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>								
Nombre de Supervisor del Sitio de Proyecto								
Título Organizacional								
Correo Electrónico				Número de Teléfono				
Ubicación de Servicio #3				¿Sitio Principal?		Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	
Organización								
Fecha de Inicio Proyectada				Fecha de Finalización Proyectada				
Dirección Postal								
Línea 2 de la Dirección								

Condado		Ciudad		Estado		Código Postal	
¿Accesible a personas discapacitadas?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>						
Nombre de Supervisor del Sitio de Proyecto							
Título Organizacional							
Correo Electrónico				Número de Teléfono			
*Para los proyectos con más de tres ubicaciones de sitios, por favor adjuntar un anexo con la información requerida antedicho para cada ubicación adicional.							

SITIO DE ALOJAMIENTO #1																										
23	Prestatario de Alojamiento																									
	Dirección Postal																									
	Ciudad		Estado		Código Postal																					
	Fecha Anticipada de Llegada		Fecha Anticipada de Salida																							
	Tipo de Alojamiento	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="radio"/> Apartamento o Condominio</td> <td><input type="radio"/> Hotel</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Armería</td> <td><input type="radio"/> Instalación Militar</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Casa de Huéspedes</td> <td><input type="radio"/> Campus del NCCC</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Cabina</td> <td><input type="radio"/> Vehículo Recreacional</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Campamento</td> <td><input type="radio"/> Aula de Escuela o Sala de Remolque</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Iglesia u Otra Organización Religiosa</td> <td><input type="radio"/> Campamento de Verano</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Centro Comunitario</td> <td><input type="radio"/> Casa Desocupada</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Dormitorio</td> <td><input type="radio"/> Vivienda de Voluntarios</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Alquiler a corto Plazo</td> <td><input type="radio"/> Yurt</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Hostal</td> <td><input type="radio"/> Otro(a)</td> </tr> </table>						<input type="radio"/> Apartamento o Condominio	<input type="radio"/> Hotel	<input type="radio"/> Armería	<input type="radio"/> Instalación Militar	<input type="radio"/> Casa de Huéspedes	<input type="radio"/> Campus del NCCC	<input type="radio"/> Cabina	<input type="radio"/> Vehículo Recreacional	<input type="radio"/> Campamento	<input type="radio"/> Aula de Escuela o Sala de Remolque	<input type="radio"/> Iglesia u Otra Organización Religiosa	<input type="radio"/> Campamento de Verano	<input type="radio"/> Centro Comunitario	<input type="radio"/> Casa Desocupada	<input type="radio"/> Dormitorio	<input type="radio"/> Vivienda de Voluntarios	<input type="radio"/> Alquiler a corto Plazo	<input type="radio"/> Yurt	<input type="radio"/> Hostal
<input type="radio"/> Apartamento o Condominio	<input type="radio"/> Hotel																									
<input type="radio"/> Armería	<input type="radio"/> Instalación Militar																									
<input type="radio"/> Casa de Huéspedes	<input type="radio"/> Campus del NCCC																									
<input type="radio"/> Cabina	<input type="radio"/> Vehículo Recreacional																									
<input type="radio"/> Campamento	<input type="radio"/> Aula de Escuela o Sala de Remolque																									
<input type="radio"/> Iglesia u Otra Organización Religiosa	<input type="radio"/> Campamento de Verano																									
<input type="radio"/> Centro Comunitario	<input type="radio"/> Casa Desocupada																									
<input type="radio"/> Dormitorio	<input type="radio"/> Vivienda de Voluntarios																									
<input type="radio"/> Alquiler a corto Plazo	<input type="radio"/> Yurt																									
<input type="radio"/> Hostal	<input type="radio"/> Otro(a)																									

Categoría de Alojamiento	<input type="radio"/> Organización Religiosa o Comunitaria		<input type="radio"/> Gobierno Local o Municipio					
	<input type="radio"/> Gobierno Federal		<input type="radio"/> Militar					
	<input type="radio"/> Tribu Indígena		<input type="radio"/> Organización sin fines de Lucro Nacional					
	<input type="radio"/> Instituto de Educación Superior		<input type="radio"/> Parque Nacional o Estatal					
			<input type="radio"/> Otro(a)					
¿Accesible a personas discapacitadas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Camas proporcionadas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Cantidad de espacios para dormir disponibles?		
En caso afirmativo, es accesible a:	Oído <input type="checkbox"/>		Vista <input type="checkbox"/>		Movilidad <input type="checkbox"/>			
¿Baños (duchas) disponibles?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Lavandería disponible?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Acceso Wi-Fi en el sitio?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>
¿Cocina Completa (horno y refrigeradora incluidos) en el sitio?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	Sin cocina completa, ¿se proporcionan en las comidas?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	¿Hay microondas en el sitio?	Si <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>

SITIO DE ALOJAMIENTO #1 (SEGUIDO)

Nombre del
Contacto para
Alojamiento

Número de
Teléfono

Correo
Electrónico

¿El alojamiento está listo para recibir huéspedes? Por favor explica, si el alojamiento no está listo para recibir huéspedes, ¿para qué fecha estará listo (incluye la fecha)?

Por favor utilice en el espacio proporcionado debajo para tratar la información pedida para el Narrativo de Alojamiento que se encuentra en las Instrucciones para una Solicitud de Servicio de AmeriCorps NCCC.

24

NARRATIVOS

Por favor refírese a las **Instrucciones para una Solicitud de Proyecto de Servicio** para cada Narrativo

25	Resumen Ejecutivo (Incluye Capacidad Organizacional)
-----------	--

Empty content area for the project description.

--

--

29

Desarrollo de Miembros (Por favor incluye las capacidades que los miembros adquieran y una explicación como estas capacidades avanzaran el desarrollo del miembro.)

--

--

SECCIÓN DE AVISOS IMPORTANTES

ANEXOS REQUERIDOS: Los documentos de apoyo son una parte crucial de la Solicitud para Proyecto de Servicio. Los materiales de apoyo que se solicita a continuación ayuden al personal Regional de AmeriCorps NCCC formar una mejor comprensión del proyecto propuesto durante el proceso de la revisión de la solicitud. Personal Regional de AmeriCorps NCCC tiene a su disposición ejemplos y plantillas.

ORIENTACIÓN IN SITU: Por favor adjuntar una agenda comprehensiva de la orientación in situ a su solicitud. Se debe incorporar un resumen de su organización y el proyecto, presentar el equipo al personal de la(s) organización(es) patrocinadora(s), un tour del (de los) sitio(s) de trabajo y la comunidad, seguridad y protección, y una sinopsis de la utilización del alojamiento.

PLAN DE ENTRENAMIENTO: Por favor adjuntar un plan de entrenamiento que destaque le entrenamiento que los miembros de AmeriCorps NCCC recibirán durante el proyecto. Este plan debe de incorporar entrenamiento en herramientas, formación en seguridad, y entrenamiento particular para el proyecto (por ejemplo; desarrollo positivo para la juventud, identificación de árboles, formación en trabajo de techos, etc.). Si una variedad de tareas han sido propuestas en el plan laboral, el plan de entrenamiento debe identificar como/cuando se entrenaran los miembros a poder cumplir la tarea.

CALENDARIO LABORAL DEL PROYECTO: Incluye un plan laboral del proyecto que destaque el calendario de trabajo. El calendario ayudara en planificar donde un equipo realizara el trabajo, cual miembro del personal trabajara con el equipo, la(s) tarea(s) asignada(s) para cada día, y cuantos miembros NCCC serán necesarios para completar cada tarea. El calendario del plan laboral es una parte esencial en demostrar como la organización proporcionara al menos 40 horas de trabajo para cada miembro del equipo.

ANEXOS OPCIONALES: Los materiales auxiliares solicitados a continuación son OPCIONALES y ayudara al personal Regional de AmeriCorps NCCC adquirir una mejor comprensión del proyecto propuesto durante el proceso de la revisión de la solicitud.

FOTOS DEL ALOJAMIENTO: Por favor provee al menos una foto bien etiquetada del alojamiento propuesto para el equipo. Solicitudes fuertes incluyen frecuentemente las fotos de los cuartos, la cocina, los baños, y lugares para el almacenamiento de efectos personales.

FOTOS DEL LUGAR DE TRABAJO O DOCUMENTOS DE APOYO: Si es posible, fotos bien etiquetadas de las tareas del sitio de trabajo, mapas de las ubicaciones de los sitios de servicio, (por ejemplo; un mapa de campamento, un mapa de senderos, un mapa de vivienda comunitaria, etc.), o parecida documentación justificativa a veces puede apoyar el alto nivel de detalles que haya proporcionado en Narrativo de Necesidad y el Narrative de Concepción del Proyecto.

REQUISITOS BUROCRÁTICOS ADICIONALES: Si se aprueba la Solicitud para Proyecto de Servicio y los equipos realicen el proyecto de servicio, el patrocinador del proyecto será obligado a revisar y firmar dos documentos adicionales: el Acuerdo del Patrocinador y el Informe de Terminación del Proyecto. Se pedirá también a las organizaciones patrocinadoras de llenar una encuesta para captar su análisis de su colaboración con AmeriCorps NCCC.

ACUERDO(S) CON PATROCINADOR: Una vez que se aprueba la Solicitud para el Proyecto de Servicio, un acuerdo formal (nombrado un Acuerdo de Patrocinador) será ejecutado entre la organización patrocinadora y AmeriCorps NCCC, lo cual concretará las funciones, las responsabilidades, y las contribuciones de ambas partes. Este acuerdo deberá ser firmada por ambas partes antes de que un equipo llegue al proyecto.

INFORME DE TERMINACIÓN DEL PROYECTO: Después de la finalización del proyecto se requiere que el patrocinador del proyecto revise, apruebe, y firme el Informe de Terminación del Proyecto de AmeriCorps NCCC, y se lo devuelve al personal del recinto regional de AmeriCorps NCCC dentro de cinco (5) días después de haberlo recibido.

ENCUESTAS: Se pedirá a los patrocinadores de proyectos, supervisores de sitios, y patrocinadores secundarios quienes han utilizados los servicios de los equipos de completar encuestas complete concebidas para entregar AmeriCorps NCCC con retroalimentación que informará un mejoramiento continuado de los servicios

RESPUESTA A DESASTRE/INCENDIO: Los miembros y el personal de AmeriCorps NCCC forman parte de la Red de Respuesta a los Desastres de la Agencia Federal de Gestión de Emergencias (FEMA) y La Cruz Roja Americana. Además, AmeriCorps NCCC ayuda a los servicios forestales de nivel local, estatal, y nacional con la extinción de incendios forestales. Patrocinadores potenciales de Proyecto deben tomarse en cuenta que, en caso de desastre natural o crisis de seguridad nacional, los miembros podrían ser revocados de los proyectos para servir en programas de socorro. Esto podría dar lugar a una reducción del número de miembros asignado a su proyecto, un retraso en el despliegue de un equipo, o la cancelación de un proyecto.

RECLAMAS POR RESPONSABILIDAD Y DE COMPENSACIÓN DE TRABAJADORES: AmeriCorps es una agencia federal autoasegurada que administra el programa de AmeriCorps National Civilian Community Corps (NCCC). Por consiguiente, los Miembros y Líderes de Equipo de AmeriCorps NCCC, y los empleados Federales de AmeriCorps son cubiertos por las disposiciones del Federal Tort Claims Act (Ley Federal de Demandas por Agravio) (reclamas de responsabilidad) y el the Federal Employees Compensation Act (Ley de Compensación de Empleados Federales) (reclamas de compensación de trabajadores) 42 U.S.C. §12620 (b) & (c). De acuerdo, cualquier lesión, o daño material directamente causado por la negligencia de un Miembro o Líder de Equipo de AmeriCorps NCCC o empleado de AmeriCorps será asumido por el Gobierno Estadunidense si se determina que el individuo negligente actuaba en el desempeño de su actividad de

servicio oficial o empleo al momento que se ocurrió el evento potencialmente compensable. De igual manera, cualquier lesión sufrida en el trabajo por cualquier miembro del programa de AmeriCorps NCCC o empleado federal será procesado por AmeriCorps y el Departamento de Labor.

EXENCIONES: Ningún miembro de un Equipo de AmeriCorps NCCC (incluso cualquier Miembro del Corps o Leader de Equipo) debe de firmar cualquier documento proporcionado por el Patrocinador del Proyecto o cualquier representante o empleado del Patrocinador del Proyecto, incluyendo, pero no limitándose a: exención de responsabilidad, los acuerdos eximentes, acuerdos indemnizatorios o documentos relacionados con empleo. En case de que un miembro de un Equipo de AmeriCorps NCCC un documento proporcionado por el Patrocinador del Proyecto o cualquier representante o empleado del Patrocinador del Proyecto la firma en dicho documento no tendrá vigor o efecto de ley. Ni el equipo, ni el Líder de Equipo, ni cualquier Miembro del dicho Corps, podrá legalmente atar el Equipo de AmeriCorps NCCC o el Programa de AmeriCorps NCCC.

POLÍTICA DE NO DISCRIMINACIÓN: Un Patrocinador de Proyecto que reciba equipos de AmeriCorps NCCC cumplirá con todo estatuo federal, incluso la Ley de Servicio Nacional y Comunitario de 1990, en su forma enmendada, referente a la no discriminación, que implica la no discriminación basada en raza, color de piel, origen nacional, sexo, edad, discapacidad, y, en la mayoría de los casos, religión. AmeriCorps prohíbe toda forma de discriminación basada en raza, color de piel, origen nacional género, edad, religión, orientación sexual, discapacidad, identidad o expresión de género, afiliación política, estado civil o paterno, o servicio militar. Todo programa administrado, o que recibe asistencia Federal de AmeriCorps, debe ser libre de toda forma de acoso. Los Patrocinadores de Proyecto sponsors serán obligados a firmar garantía de no discriminación como parte del Acuerdo de Patrocinadores.

LIMITACIONES DEL PROYECTO DE SERVICIO: En el curso de realizar un proyecto de servicio, los miembros no pueden involucrarse en cualquier asignación de proyecto que implica recaudación de fondos directa, transacciones financieras, preparación de una solicitud de beca para AmeriCorps o para cualquiera otra agencia federal, o participar en cualquier actividad inherentemente política o religiosa.

FIRMA	
La Solicitud para Proyecto de Servicio DEBE de ser firmado por el representante autorizado por la organización patrocinadora.	
FIRMA	FECHA