



Nombre _____

Dirección particular _____

Dirección postal _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

DEMOGRAFÍA

¿Es residente de Bellevue? ☐ Sí ☐ No ¿Trabaja en Bellevue? ☐ Sí ☐ No

Edad demográfica:

- ☐ Menos de 18 años
- ☐ 18-31
- ☐ 32-44
- ☐ 45-54
- ☐ 55-64
- ☐ Más de 65 años
- ☐ Prefiero no contestar

Gender Identity:

- ☐ Femenino
- ☐ Neutro
- ☐ Intersexual
- ☐ Masculino
- ☐ Queer
- ☐ Transexual
- ☐ No aparece en la lista (especifique):

¿Cuál es su raza o etnia?

(Elija todas las que correspondan)

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiática
- ☐ Negra/afroamericana
- ☐ Origen hispano, latino o español
- ☐ Nativa de Hawái o de las islas del Pacífico
- ☐ Blanca
- ☐ Dos o más razas
- ☐ No aparece en la lista (especifique) _____
- ☐ Prefiero no contestar

Ocupación: _____

¿Necesita una exención de tarifas para la matrícula de \$150? ☐ Sí ☐ No

Las solicitudes deben presentarse antes del 23 de julio de 2025.

¿Cómo supo de Bellevue Essentials? _____

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD

Favor de responder a cada pregunta meticulosamente. Las selecciones se basan principalmente en sus respuestas a las preguntas del ensayo. El apoyo para llenar su solicitud está disponible cuando se solicita. Póngase en contacto con Sarina Miller en samiller@bellevuewa.gov para solicitar ayuda e indicar si tiene alguna preferencia de idioma o cultura.

Los ensayos pueden ser mecanografiados o escritos a mano y adjuntados como un documento de Word por separado o entregados verbalmente enviando un archivo de audio MP3 por correo electrónico. Las solicitudes pueden enviarse por correo electrónico a samiller@bellevuewa.gov, remitirse al Ayuntamiento de Bellevue o enviarse por correo postal a Sarina Miller, Neighborhood Outreach, City of Bellevue, 450 110th Ave NE, Bellevue, WA, 98004.

2025 BELLEVUE ESSENTIALS

SOLICITUD

Un máximo de 100 palabras por pregunta.

Pregunta 1: ¿cómo se ha involucrado en su comunidad?

Comparta dónde ha trabajado como voluntario, por ejemplo, en el gobierno, la escuela, la comunidad religiosa u organizaciones de servicio a la comunidad, y cómo influyó en usted

Pregunta 2: ¿Por qué quiere participar en Bellevue Essentials y cómo espera aumentar su participación o impacto en su comunidad?

Sea específico y proporcione detalles tales como educación, creación de conexiones, lo que espera hacer cuando termine Bellevue Essentials

Pregunta 3: ¿qué le gustaría compartir sobre sus orígenes, carácter o experiencia de vida que lo haría un miembro contribuyente de la clase de Bellevue Essentials?

Comparta sus orígenes culturales, ocupación, habilidades, pasatiempos, relaciones con la comunidad, etc.

 Para solicitar formatos alternativos, intérpretes o pedidos de adaptación razonables, llame, al menos con 48 horas de antelación, al 425-452-4295 (voz) o envíe un correo electrónico a samiller@bellevuewa.gov. Por quejas relacionadas con las adaptaciones, comuníquese con el administrador de la ADA/ título VI de la ciudad de Bellevue al 425-452-6168 (voz) o envíe un correo electrónico a ADATitleVI@bellevuewa.gov. Para personas sordas o con problemas de audición, marque el 711. Todas las reuniones son accesibles en silla de ruedas.