

MUESTRA DEL REPORTE FINAL

Nombre de Grupo o Escuela
Fecha que completo su Proyecto

¡Felicitaciones por terminar su proyecto! Por favor, responda las siguientes preguntas y envíe sus respuestas al más tardar un mes después de completar el proyecto. ¡Gracias!

Si tiene preguntas sobre este reporte, por favor, envíe un mensaje a crodriguez@citizensnyc.org

INFORMACION BASICA

Por favor, enumere el nombre de un líder del proyecto, incluyendo su número de teléfono y correo electrónico. *(Esta persona debe estar involucrada en el proyecto y poder dar más información sobre el proyecto si fuera necesario).*

Contacto 1

Información sobre la Ubicación del Proyecto

Vecindario(s):

Condado(s):

PREGUNTAS

1. PROYECTO: Por favor, describe el proyecto que su grupo lleva a cabo con esta beca. *(límite de 250 palabras)*

2. EXITOS: ¿Que pudo lograr a través de su proyecto? ¿Tiene estrategias efectivas que quisiera compartir? *(límite de 250 palabras)*

3. DESAFIOS: Dinos si su grupo enfrenta obstáculos o desafíos. ¿En qué manera podría Citizens Committee haber sido de ayuda? *(límite de 250 palabras)*

4. COMPARTE SUS HISTORIAS: Como impacto su proyecto a miembros de la comunidad y/o su vecindario? *(límite de 250 palabras)*

Por favor, sube una o más fotos de alta calidad del proyecto (deber ser menos de dos megabytes) de los siguientes formatos: .bmp, .jpg, .png, o .gif). *Puede ser fotos de antes y después, fotos de su proyecto en acción, y fotos de grupo.*

5. QUIEN ESTUVO INVOLUCRADO: Por favor, seleccione todos lo que aplican y comparte sus nombres. Esta información nos ayudara a construir fuertes relaciones en NYC.

Asociaciones de Vecindario _____

Escuelas _____

Oficiales Electo(s) _____

Prensa Local _____

Negocio(s) _____

Organizaciones Comunitarias _____

6. QUIEN BENEFICIO: Por favor, enumere grupos demográficos que se beneficiaron del proyecto (si esa información está disponible)

Número de participantes en total:

Aproximadamente cuantos participantes fueron:

Jóvenes (hasta 20 años de edad):

Personas de la tercera edad (65 años o más):

Mujeres:

Hombres:

Non-binary:

Asiático Americano/Isleño del Pacífico:

Negro o Afro-Americano:

Nativo Americano o Indio Americano:

Hispano/Latino:

Blanco:

Otro:

Veterano Militar :

¿Alguno de sus participantes se identifican como una persona con?:

Discapacidad física:

Discapacidad mental:

Numero de eventos:

Numero de talleres/clases:

7. EN QUE SE USARON LOS FONDOS: Por favor, dinos como uso los fondos de la beca.

Articulo	Costo
Total	

8. ALGO MAS: Por favor, comparte cualquier otra cosa que quisieran que sepamos.

Por ejemplo, enlaces a sus redes sociales, artículos de su grupo en las noticias, si

quiere referir otros grupos a nosotros, etc.

¡Gracias por compartir su proyecto con nosotros!

¡Manténganse en contacto!

Citizens Committee for New York City