|  |  |
| --- | --- |
| 1. **NAME** of the resource / tool | **Guidance Body Nomination Form** |
| 1. **WHAT** is the purpose of the resource / tool? | A paper ballot is used to nominate candidates to participate in Guidance Body elections. |
| 1. **WHO** developed the resource / tool? (If it was adapted from an existing document, please include a citation for the original source.) | This document was developed for Best Start Lancaster by the Capacity Building Team. |
| 1. **HOW** should the resource / tool be used? 2. *What circumstances are ideal/appropriate?* 3. *By whom and when?* 4. *Is a particular skill set or special preparation needed?* | 1. All Community Partnerships members that meet Guidance Body eligibility requiements can be nomicaed. 2. The nomination form is distributed after verifying nominee eligibility. All eligible nominee complete the form and then turn it into a designated representative for review. 3. No skill set is needed but the person verifying voter eligibility needs to have access to member meeting attendance information. This list must be prepared in advance by the organization that holds the information.   Optional, in cases when the list not available, the honor system is used. This means that the facilitator asks the entire audience who has attended the specific number of meetings and is eligible for nominaton Forms are then given to all those raising their hands. |
| 1. **WHY** is this resource being recommended? (What makes is especially effective or useful for community-based work?) | The use of a nomination form helps to formalize the verification of eligibility, which increases member trust and credibility on their election process. It also promotes thorough documentation and recordkeeping regarding nominee engagement and community representation. |

|  |
| --- |
| **Para poder servir, un miembro de la Asociación Comunitaria tiene que cumplir con los siguientes requisitos:**  1) Vivir or servir a residentes dentro de los límites de Best Start Lancaster;  2) Haber asistido a 3 reuniones de la Asociación Comunitaria de BSL en los últimos 3 meses;  3) Ser un miembro activo de la BSL (asistir a reuniones/eventos, liderar comités, participar en charas y evaluaciones);  4) Estar disponible a asistir a tres reuniones por mes (junta GB, CP, y comité);  5) Tiene que estar dispuesto a liderar un comité para avanzar el trabajo;  6) Sostener y seguir “la misión, los valores, y el código de conducta”; y  7) Si es miembro de otra Comunidad Best Start, estar en buenos términos con ellos y no servir actualmente a otro CO. |

Instrucciones: Por favor llene el formulario y regréselo a más tardar el 5/31/2018.

1. **Información General**

Primer nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Vive o trabaja dentro de los límites geográficos de la comunidad de Best Start Lancaster? \_\_\_\_Sí \_\_\_ No | Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Asistencia:** ¿Ha asistido a por lo menos tres juntas de la Asociación Comunitaria de BSL en los últimos tres meses? \_\_\_\_Sí \_\_\_ No
3. **Comunidades de Best Start:** ¿Es o ha sido miembro de otra Comunidad de Best Start? \_\_\_\_Sí \_\_\_ No | Si la respuesta es sí, ¿Cuál(es)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Actualmente sirve en otro CO o Grupo de Liderazgo? \_\_\_\_Sí \_\_\_ No

1. **Posición que solicita en el CO:** Escoja **una** opción y luego conteste las preguntas.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_ Padre  ¿Cúantos niños en edades de 0 a 5 tiene? \_\_\_\_\_\_  ¿Cúantos niños en edades de 6 a 18 tiene?\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_ Miembro de la comunidad  ¿Representa a una agencia o empresa? \_\_\_\_Sí \_\_\_ No | Si es sí, favor de proveer la siguiente información:  Organización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Información demográfica:** Género: \_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_ Femenino *\_\_\_\_*Otro*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Etnia: \_\_\_\_ Afroamericano \_\_\_\_Asiático \_\_\_\_Latino \_\_\_\_Blanco  *\_\_\_\_*Otro*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**7. ¿Por qué le gustaría servir como miembro del Cuerpo de Orientación de Best Start?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo entiendo que todos los nominados tienen que estar presente en la junta de la AC el día de la elección (14 de junio de 5:30 a 7:30 pm en University of Antelope Valley) y que se requiere que yo haga un discurso de un minuto para presentarme y compartir por que quiero servir en el CO.

Si soy eligido, entiendo que me comprometo a ser el contacto principal entre la Asociación Comunitaria de BSL y First 5 LA, a dirigir o guiar el trabajo de BSL, a apoyar la

administración general del proceso de planeamiento, a mantener mi membresía en la Asociación, y a asistir a por lo menos 2 reuniones al mes de julio 2018 a junio de 2019.

**Firma Fecha**

Requirements met: \_\_\_\_\_\_\_Address \_\_\_\_\_\_\_\_ Attendance \_\_\_\_\_\_ Active Participation \_\_\_\_\_\_\_ Availability

\_\_\_\_\_\_Signed code of conduct and adheres to it \_\_\_\_\_Positive reference from other BSC (if applicable)

Reviewed by: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_