**[CONTENIDO DEL FORMULARIO]**

**GRUPOS MULTILINGÜES DE ENFOQUE PROPIOS DE LA COMUNIDAD**

**EN LA FILADELFIA POLÍGLOTA**

Descripción general

Gracias por enviar su respuesta a nuestros “Grupos multilingües de enfoque propios de la comunidad: Oportunidad de estipendios en la Filadelfia políglota” Si desea obtener más información sobre la oportunidad, consulte los Lineamientos de la oportunidad.

Esta solicitud tiene tres (3) partes y completarla debe tomar entre treinta (30) y cuarenta y cinco (45) minutos.

* La Parte 1 solicita información general, siete (7) preguntas en total
* La Parte 2 incluye los requisitos de elegibilidad, siete (7) preguntas en total
* La Parte 3 solicita detalles sobre su propuesta para realizar grupos de enfoque con miembros de la comunidad lingüísticamente diversos, ocho (8) preguntas en total

Si tiene alguna pregunta sobre esta solicitud, envíe un correo electrónico a [oia@phila.gov](mailto:oia@phila.gov) en indique el número de pregunta (P. N.º).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **P. N.º** | **Parte 1: Información general** | |
| **1** | **Su nombre completo** |  |
| **2** | **Su dirección de correo electrónico** |  |
| **3** | **El nombre legal de su organización** |  |
| **4** | **La misión de su organización** |  |
| **5** | **¿Podemos publicar el nombre de su organización si se le otorga el estipendio?** | * + Sí   + No |
| **6** | **¿Su organización tiene experiencia en atender a personas que hablan otros idiomas además del inglés?** | * + Sí   + No |
| **7** | **¿Cuánto tiempo hace que la organización atiende a miembros de la comunidad lingüísticamente diversos?** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parte 2: Elegibilidad** | | |
| **8** | **¿Opera en Filadelfia?** | * + Sí   + No |
| **9** | **Seleccione su tipo de organización** | * + 501(c)3   + LLC   + Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10** | **¿Está dispuesto a organizar al menos un (1) grupo de enfoque presencial, en Filadelfia en algún momento entre mayo y julio de 2023?** | * + Sí   + No |
| **11** | **¿Podría presentar un formulario W-9, una factura y un formulario ACH de la organización?** | * + Sí   + No |
| **12** | **Seleccione todas las comunidades lingüísticas correspondientes a las que planea atender a través del grupo de enfoque.** | * + Árabe   + Chino (incluido el mandarín, cantonés o dialectos minoritarios)   + Francés   + Criollo haitiano   + Portugués   + Ruso   + Español   + Suajili   + Vietnamita   + Un idioma diferente (que no sea inglés): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13** | **¿Ha identificado a un miembro del personal bilingüe en inglés y en el idioma de destino que pueda facilitar los grupos de enfoque? ¿O deberá reclutar?** | * + Nuestra organización ha identificado un facilitador de nuestro personal que es bilingüe en inglés y el idioma de destino   + Nuestra organización deberá reclutar a un facilitador bilingüe |
| **14** | **¿Acepta enviar la documentación del proyecto a la Oficina de Atención al Inmigrante dentro del plazo establecido?** | * + Sí   + No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parte 3: Propuesta** | | |
| **P. N.º** | **Criterio** | **Ingrese sus respuestas en esta columna** |
| **15** | **Comunidad objetivo:**  Describa cómo eligió el grupo de idioma de destino y su experiencia o interés en trabajar con miembros de la comunidad en el idioma dado.  Incluya toda la experiencia o investigación relevante. |  |
| **16** | **Conocimientos bilingües del facilitador:**  Comparta el nombre y la biografía de los facilitadores y explique cómo están mejor equipados para dirigir los grupos de enfoque.  Si aún no tiene un facilitador, describa su estrategia de reclutamiento para determinar la capacidad del facilitador para recopilar comentarios escritos y verbales sobre las preferencias de comunicación, tanto en el idioma de destino como en inglés. |  |
| **17** | **Capacidad/Alcance:**  Cada grupo de enfoque debe tener al menos 10 participantes y debe durar al menos una (1) hora.  ¿Cuántos grupos de enfoque podría organizar? |  |
| **18** | **Impacto:**  Explique cómo su compromiso tendrá un impacto en la comunidad objetivo y cómo se alinea con la misión del Programa de Acceso al Idioma de Filadelfia de garantizar que todas las personas puedan acceder a los servicios de la Ciudad en su idioma. |  |
| **19** | Estrategia de comunicación:  Describa su estrategia de comunicación y cualquier método que planee utilizar para recopilar comentarios sobre las preferencias de comunicación de los miembros de la comunidad.  Especifique qué herramientas planea usar para interactuar con los participantes, como encuestas, mapeo, entrevistas, etc. |  |
| **20** | **Experiencia lingüística:**  Describa cualquier experiencia de la organización o el facilitador para recopilar comentarios sobre el uso del idioma, como desarrollar glosarios, usar o crear guías de estilo, analizar datos cualitativos, realizar traducciones o interpretaciones, liderar equipos multilingües, etc. |  |
| **21** | **Adaptaciones:**  Describa las adaptaciones que su organización proporcionará en los grupos de enfoque para garantizar la participación significativa de personas lingüísticamente diversas, o cualquier persona que solicite una adaptación razonable para asistir a los grupos de enfoque presenciales. |  |
| **22** | **Visibilidad**  Describa cómo presentará sus hallazgos al público en general ya la Oficina de Atención al Inmigrante al final del proyecto.  Los solicitantes deben presentar los hallazgos de la manera artística que elijan. ¿Ha pensado en algo? |  |

Gracias por presentar su solicitud. Un comité revisará las solicitudes en las próximas semanas y se comunicará con usted a mediados de mayo.

Si tiene preguntas, envíe un correo electrónico a [oia@phila.gov](mailto:oia@phila.gov).