

Formulario de solicitud de la Coalición para la defensa de los Jóvenes

Gracias por usar la solicitud de la Coalición para la defensa de los jóvenes. Complete el formulario y díganos que usted, sus niños o las necesidades de su organización y nosotros lo referiremos al contacto correcto. Entregue el formulario a Jazelle Thomas mediante correo electrónico, fax o trayéndolo personalmente (toda la información está al final de la página).

INFORMACION DE LA ORGANIZACION:

Nombre de la organización: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección de la organización: _____

Tipo de agencia: Gobierno Religiosa Voluntario Fines de lucro Privada, sin fines de lucro Pública, sin fines de lucro Otro (favor de especificar): _____

INFORMACION DE PERSONA CONTACTO:

Apellido: _____ Nombre: _____

Título: _____ Teléfono: _____

QUE NECESITA SOLICITAR?

Necesidad solicitada: _____

Razón de la solicitud: _____

Tipo de solicitud: Agencia a Agencia Jóvenes voluntarios Joven mentores Mentor para la juventud Otro (favor de especificar): _____

Persona completando el formulario: _____ Fecha: _____

Coordinador YAC

Trabajador Vista Jazelle Thomas

Teléfono: 316-303-8057

correo electrónico: jathomas@wichita.gov

Fax: 316-858-7737