**Anexo B: Formato de Carta de Interes (CI)**

Es fácil de aplicar por su organización para ser un Socio de la Comunidad. Sólo hay que llenar este formulario para expresar su interés, identificar que tipo de poblaciones su organización está fuertemente conectada, y por qué usted está especialmente calificado para ser parte de este proyecto. Las respuestas no tradicionales, tales como presentaciones orales, pueden ser aceptadas si es necesario.

**El formato completo debe ser entregado antes del medio dia, Noviembre 23, 2016**

Subirlo a: imaginemadison@cityofmadison.com o en persona o a la siguiente direccion:

Preguntas? Contacte:   
Angela Puerta, Planificadora Urbana

[imaginemadison@cityofmadison.com](mailto:imaginemadison@cityofmadison.com)

608.267.8649

City of Madison Planning Division

Attn: Kirstie Laatsch

126 S. Hamilton Street

Madison, WI 53701

|  |  |
| --- | --- |
| **Lider de Organizacion Comunitaria:** | **Nombre del Contacto:** |
| **Email:** | **Telefono:** |
| **Direccion:** | |
| **Otra organizacion(es) Involucrada(s):** | **Nombre del Contacto:** |
| **Email:** | **Telefono:** |
| **Direccion:** | |
| **Por favor identifique que gropus menos favorecidos usted se enfocara en su propuesta:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Afro Americano | Hmong | Residentes de pocos recursos economicos | | Hispano/Latino | Personas Mayores | Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Como esta su organizacion involucrada con el/los grupo(s) identificado(s) arriba?** | |
| **Porque su organizacion es particularmente calificada para conectarse con estos grupos durante el proceso de Imagine Madison?** | |