

Chelsea Neighborhood Developers Membership Form
Solicitud de Membresía de Chelsea Neighborhood Developers

162 Shawmut Street
 Chelsea, MA 02150

(617) 889-1375 ext 11
 Ben Faust

Personal Information/Información Personal

name/nombre:

address/dirección:

apartment/apartamento:

city/ciudad:

state/estado:

zip code/código postal:

home telephone/teléfono de casa:

cell:

work/trabajo:

email/correo electrónico:

@

best way to contact you:

telephone

regular mail

email

manera de contactar preferido:

teléfono

correo regular

correo electrónico

gender/género:

male/varón

female/hembra

ethnicity/ethnicidad:

Latino

African American

Caucasian

asian

Native American/Nativo Americano

birthplace/lugar de nacimiento:

date of birth/fecha de nacimiento: month/mes

day/día

year/año

preferred language/idioma preferido: english español other/otra:

occupation/ocupación: student/estudiante employed/empleado(a) unemployed/desempleado(a)

If you are a student: Name and place of your school/ Si ud. es estudiante: Nombre y lugar de escuela o curso

If you are employed: Name and place of your employer/ Si ud. es empleado/a: Nombre y lugar de escuela o curso

Housing/Vivienda: My family or I own a home/ Yo soy o mi familia es dueño renter/alquilo other/otra

Currently saving to buy a home/ Actualmente ahorrando para comprar una casa: yes/sí no

Registered to vote/Registrando para votar yes/sí no

If not, would you like to vote?/ Si no ?Te gustaría registrarse para votar? yes/sí no

Family Information/ Información Familiar

Total Annual Income/Total de Ingreso Anual:

Number of adults in your household/numero de adultos en su casa:

Names of these adults who are members of CND/Nombres de estos adultos que son miembros de CND:

Number of children under 18 on your household/ Nombres de estos adultos que son miembros de CND:

name/nombre, gender/género, age/edad

- 1
- 2
- 3
- 4



Skills & Affiliations/Destrezas y Afiliaciones

We maintain a members' skills bank for future job and volunteer opportunities. Let us know what skills and professional abilities you have by checking all that apply. (Put an "L") if you are licensed)

Mantenemos un "banco de destrezas" para futuras oportunidades de trabajo y servicios. Dejenos saber cuales destrezas y habilidades profesionales ud pueda contribuir (Ponga una "L" si eres licenciado/a)

<input type="checkbox"/> Construction/Construcción	<input type="checkbox"/> Architecture/ Arquitectura	<input type="checkbox"/> Translator/Traducción languages/idiomas:
<input type="checkbox"/> Plumbing/Plomería	<input type="checkbox"/> Interior Design/ Diseño Interior	
<input type="checkbox"/> Home Repair/ Reparaciones de Casas	<input type="checkbox"/> Graphic Design/ Diseño Gráfico	<input type="checkbox"/> teacher/maestro of/de:
<input type="checkbox"/> Electrical/Electrico	<input type="checkbox"/> Computer Tech/ Tecnico de Computadores	
<input type="checkbox"/> Landscaping and Gardening/Jardinería	<input type="checkbox"/> Child Care/ Cuido Niños	other/otra:
<input type="checkbox"/> Masonry/ Albañilería	<input type="checkbox"/> Administrative/Trabajo Administrativo	
<input type="checkbox"/> Painting/ Pintura	<input type="checkbox"/> Web Design/ Diseño de Red	

What other community, religious, and/or organizations do you currently belong to? A cuales grupos o organizaciones comunitarios o religiosas ud pertenece actualmente?

Do you participate in any volunteer activities? Please explain them.
Participa ud en alguna actividad voluntaria? Descríbela(s) por favor.

Your CND Membership/Tu Membresía con CND

How did you find out about CND? (People recognized by name may be recognized for helping to grow the CND Network.)
Como usted descubrió CND? (Personas identificadas serían reconocidos por sus esfuerzos en crecer la red de CND)

<input type="checkbox"/> From a member of the family/De otro miembro de la familia. Name/Nombre:
<input type="checkbox"/> From a friend/De un amigo/a. Name/Nombre:
<input type="checkbox"/> From an CND staff person/De un empleado de CND. Name/Nombre:
<input type="checkbox"/> Occasion or Event / Ocasión o evento:
<input type="checkbox"/> Radio or Television Program/Programa en la radio o television
<input type="checkbox"/> Other/Otro:

What issues are you interested in?/Estoy interesado(a) en los siguientes programas:

<input type="checkbox"/> Leadership Development/Desarollo de Lideres	<input type="checkbox"/> Youth Programs/Programas de Jovenes
<input type="checkbox"/> Affordable Housing/Vivienda Economica	<input type="checkbox"/> Public Improvement Projects/Proyectos de mejoramiento público
<input type="checkbox"/> Working on Neighborhood & City Issues/Trabajando en asuntos vecinales y de la ciudad	
<input type="checkbox"/> Adult Education - English, Computer, Sewing, GED/Educación de Adultos - Inglés, Computadoras, GED	
<input type="checkbox"/> Financial Programs (Savings, Credit Counseling/Programas de Ahorros, consejos de su crédito personal)	
<input type="checkbox"/> Parks and Community Space/Parques y Espacios Comunitarios	

Do you want to volunteer with CND? / Quiero ser voluntario con CND

<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> Not now, but maybe in the future/No ahora, pero tal vez en el futuro

To be a member of Chelsea Neighborhood Developers, you must be at least 18 years old and live and/or work in Chelsea. Membership to CND is free. As a member, you will have the opportunity to participate in a variety of programs, projects and campaigns to improve the City of Chelsea and life for your family. By Signing below I acknowledge that I am a member of the CND network.

Para ser miembro con derecho a votar para la junta directiva de Chelsea Neighborhood Developers uno tiene que vivir o trabajar en Chelsea y tener 18 años. La membresía de CND es gratis. Como miembro de CND ud tendrá la oportunidad de participar en una variedad de programas, proyectos y campañas en la ciudad de Chelsea para mejorar su calidad de vida y la de su familia. Al firmar debajo usted afirma que es un miembro de la red de Chelsea Neighborhood Housing Neighborhoods.

X _____
signature/firma

_____ date/fecha