



**GRASSROOTS LEADERSHIP INSTITUTE**  
**INSTITUTO FUNDAMENTAL DE LIDERAZGO**  
**(LAS CLASES SERAN IMPARTIDAS EN INGLES)**

**2008 Aplicación**  
**Fecha Limite: Agosto 1, 2008**

**Todas las fechas de la programa son Martes, de 5:30 pm hasta 8:30 pm**

Agosto 28, 2008 - Encuentre y Saludar

Septiembre 9, 2008

Septiembre 16, 2008

Septiembre 23, 2008

Septiembre 30, 2008

Octubre 7, 2008

Octubre 14, 2008

Octubre 21, 2008

Octubre 28, 2008

Noviembre 4, 2008

Noviembre 11 – Veteranas Holiday, No clase

Noviembre 18, 2008

Noviembre 25, 2008-06-06

Diciembre 2, 2008

Diciembre 11 (Ceremonia de Graduación) Fecha que se anunciara

**Si usted esta interesado en participar en las clases por favor de llenar la aplicación adjunta. Si tiene alguna pregunta, contactarse a la Oficina de la Extensión del Condado de Clayton al 770-473- 3945.**

**\$25 aplicación honorarios.**

**Cheque a: Clayton County Collaborative Authority**

**Enviar aplicación por correo a:** Clayton County Extension, 1262 Government Circle, Jonesboro, Georgia 30236 .

Atención: Aplicación de Liderazgo Fundamental, (Grassroots Leadership)

**Usted puede mandar la aplicación por Fax al: 770-473-5438,** Atención: Aplicación de Liderazgo Fundamental, (Grassroot Leadership)

**Enviar la aplicación por correo electrónico (e-mail) [uge.1063@uga.edu](mailto:uge.1063@uga.edu)** El tema tiene que decir: Grassroots Leadership



## INSTITUTO FUNDAMENTAL DE LIDERAZGO

Presentado por

El Condado de Clayton Instituto Fundamental de Liderazgo del Concejo de Asesores

---

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre) (Sobrenombre)

**Dirección de correo:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_ **código postal:** \_\_\_\_\_ **teléfono:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **nacionalidad:** \_\_\_\_\_ **¿cuanto tiempo a vivido en el condado?** \_\_\_\_\_

**Dirección del trabajo:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_ **código postal:** \_\_\_\_\_ **teléfono:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_ **Ocupación:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_ masculino \_\_\_ femenino

**Fecha de nacimiento: (Mes/año):** \_\_\_/\_\_\_ **Nacionalidad:** \_\_\_\_\_

**Por favor clasificar tres importantes problemas que enfrentan su vecindad, comunidad u organización:**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

**¿Como se podría hacer para dirigir estos problemas? (Por favor use papel adicional si es necesario)**

---

---

---

**¿Como usted participaría en dirigir estos problemas?**

---

---

---

---

**¿Como El Instituto Fundamental de Liderazgo le ayudaría a dirigir estos problemas?**

---

---

---

---

