**FORMATO DE LISTA DE CONTACTOS DE SOCIOS DE LA CAMPAÑA**

**CÓMO USAR ESTE FORMATO:**

1. Lluvia de ideas: Piense en quién debe incluirse en las tablas siguientes. Algunos *Socios* comunitarios pueden representar sólo a sus organizaciones, otros pueden representar tanto a sus propias organizaciones como a otras, y otros pueden representarse a sí mismos sólo como líderes comunitarios. Asegúrese de hacer *Solicitudes* que sean alcanzables para los *Socios*.
2. Complete las tablas siguientes bajo el título apropiado. No llene la casilla "**¿Aceptó participar?”** hasta después de solicitar la participación del *Socio* potencial.
3. Utilice las tablas como lista de verificación para:
   1. Ponerse en contacto con los *Socios* antes del inicio de la campaña
      1. Para aquellos que acepten participar, escriba "Sí" o "No" y haga notas adicionales en la fila de ese *Socio*, como por ejemplo en qué aspectos de la campaña podrá participar.
      2. Siéntase libre de colorear la casilla Sí/No en verde/rojo para facilitar la revisión de la lista.
   2. Ponerse en contacto directo con los *Socios* después del inicio de la campaña
   3. Comunicarse con los *Socios* durante la campaña para plantearles cualquier *Solicitud* adicional
   4. Comunicarse con los *Socios* al final de la campaña para pedirles que sigan utilizando los materiales de la campaña.

**A CONTINUACIÓN, HAY SIETE TABLAS DE SOCIOS DE CAMPAÑA QUE RECIBIRÁN EL CORREO ELECTRÓNICO INICIAL /SOLICITUDES Y RECURSOS:**

1. TABLA 1: Organizaciones asociadas (ÚNICAMENTE)
   1. Ejemplos: Hospitales, consultorios médicos, farmacias (las independientes y las que forman parte de los hospitales/consultorios médicos), departamentos de salud estatales, grupos de trabajo, centros de mediación, medios de comunicación, centros de desarrollo comunitario, United Way, organizaciones sin fines de lucro dedicadas a inmigración, centros de recursos multiculturales, seguros médicos estatales (como Maryland Physicians Care), sistemas de escuelas públicas, institutos universitarios o universidades locales (también para voluntarios), iglesias, empresarios y otras organizaciones comunitarias.
   2. Considere la posibilidad de añadir subsecciones a su tabla para organizar a sus *Socios* por categorías
2. TABLA 2: Organización y *Socios* individuales
   1. Ejemplo: Líderes comunitarios influyentes que también trabajan en organizaciones locales.
3. TABLA 3: Socios individuales (ÚNICAMENTE)
   1. Ejemplo: Líderes comunitarios/personas influyentes en la comunidad
4. TABLA 4: Organizaciones/personas adicionales a las que puede dirigirse si hay tiempo disponible
   1. Ejemplo: Organizaciones/personas adicionales que no están en la lista principal, que se incluirán cuando haya más tiempo.

**Tablas de los lugares para distribuir carteles/volantes:**

1. TABLA 5: Lugares de las Tablas 1-3 que pueden necesitar que se les proporcionen carteles /volantes
   1. Considere la posibilidad de añadir subsecciones a su tabla para organizar a sus *Socios* por categorías
2. TABLA 6: Lugares para distribuir carteles/volantes únicamente. Puede preguntar personalmente si están interesados en participar en las redes sociales
   1. (Ejemplos: Edificios comunitarios, bibliotecas, parques, pequeñas tiendas, lavanderías, centros cívicos, YMCA, Ejército de Salvación, Goodwill, peluquerías, barberías, clubes de baile, lugares de recreación favoritos, Walmart, iglesias, farmacias, restaurantes, tiendas de comida y otras empresas y organizaciones comunitarias).
   2. Considere la posibilidad de añadir subsecciones a su tabla para organizar a sus *Socios* por categorías
3. TABLA 7: Lugares adicionales para distribuir volantes si hay tiempo

Ejemplo de cómo puede llenar el formato

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DE LA TABLA** | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Socio:**  (Nombre de la organización) | **Persona de contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitudes:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Cuentas de redes sociales:** (Opcional) |
| Sí | Ejemplo nombre de la organización  Individual (sólo si se representa a sí mismo *y a* su organización) | Martha Valdez - Directora Ejecutiva | Esta organización sin fines de lucro presta servicios de inmigración a la comunidad.  Martha también forma parte del grupo de trabajo local sobre trabajadores agrícolas. | EN TODA LA CAMPAÑA.  O  SÓLO EN REDES SOCIALES  Nota: Sólo quieren participar en las redes sociales. | 000-000-0000 (línea principal)  111-111-1111  (Martha Valdez) | mvaldez@example.com |  |
| **Fecha de la última actualización:** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA 1: ORGANIZACIONES ASOCIADAS (ÚNICAMENTE)** | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Socio:**  (Nombre de la organización) | **Persona de contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitud:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA 2: ORGANIZACIÓN Y SOCIOS INDIVIDUALES** | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Socio:**  (Nombre de la organización) | **Persona de contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitud:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA 3: SOCIOS INDIVIDUALES (ÚNICAMENTE)** | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Socio:**  (Nombre de la organización) | **Persona de contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitudes:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUADRO 4: ORGANIZACIONES/PERSONAS ADICIONALES A LAS QUE PUEDE DIRIGIRSE SI HAY TIEMPO DISPONIBLE** | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Socio:**  (Nombre de la organización) | **Persona de contacto:** | **Relación con la Comunidad y Notas:** | **Solicitudes:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA 5: LUGARES DE LAS TABLAS 1-3 QUE PUEDEN NECESITAR QUE SE LES PROPORCIONEN LOS CARTELES** | | | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Número estimado de carteles necesarios** | **Socio representado:** | **Contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitud:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA 6: LUGARES PARA ENTREGAR ÚNICAMENTE CARTELES/VOLANTES. PUEDE PREGUNTAR A ALGUNOS EN PERSONA SI  ESTÁN INTERESADOS EN PARTICIPAR EN LAS REDES SOCIALES** | | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Número estimado de carteles necesarios** | **Socio representado:** | **Contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitudes:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TABLA 7: LUGARES ADICIONALES PARA DISTRIBUIR VOLANTES SI HAY TIEMPO** | | | | | | | | |
| **¿Aceptó participar?** (Sí/No) | **Número estimado de carteles necesarios** | **Socio representado:** | **Contacto:** | **Relación con la comunidad y notas:** | **Solicitudes:** | **Teléfono:** | **Correo electrónico:** | **Redes sociales:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |