PREMIO DEL GOBERNADOR AL SERVICIO VOLUNTARIO

El Premio del Gobernador al Servicio Voluntario (GVSA, por sus siglas en inglés) honra el verdadero espíritu del voluntariado al reconocer a personas que contribuyen de manera significativa a su comunidad mediante el servicio voluntario. VolunteerNC revisa las recomendaciones de los condados y otorga los premios que se entregan en ellos. A continuación se presentan las pautas y el formulario de nominación.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

1. Las personas nominadas deben haber realizado actividades de voluntariado durante al menos un año en Carolina del Norte. El servicio prestado fuera del estado no es elegible.
2. No son elegibles quienes reciban una compensación por su servicio.
a. Esto incluye el servicio a cambio de créditos académicos, como «ejecutivo cedido temporalmente» (loaned executive) o por otras formas de compensación.
3. No son elegibles quienes estén obligados a prestar el servicio.
a. Esto incluye el servicio exigido por centros educativos, tribunales u otras autoridades.
4. No se permiten las autonominaciones.
5. No se permite nominar a familiares.
6. Los grupos deben ser nominados por una persona ajena al grupo.
7. No son elegibles quienes hayan recibido el premio en los últimos 10 años.

PAUTAS PARA PRESENTAR NOMINACIONES

1. Todas las nominaciones deben presentarse en este formulario o mediante el enlace del sitio web de VolunteerNC (volunteernc.org).
2. Deben completarse todas las partes obligatorias del formulario.
3. Si no se presentan electrónicamente, las nominaciones deben completarse a máquina o en computadora.
4. La persona que presenta la nominación debe firmar y fechar el formulario.
5. No se aceptará información adicional ni documentos de respaldo.
6. Las nominaciones deben presentarse antes de la fecha límite. Consulte a la persona que coordina los premios en el condado para conocer el plazo local.
7. Cada nominación requiere una referencia adicional.

SELECCIÓN DE LAS PERSONAS GALARDONADAS

La selección se basa en la labor voluntaria, el tiempo dedicado, los logros, el impacto en la comunidad y la contribución a mejorar la vida de otras personas. La coordinación de premios del condado correspondiente evalúa las nominaciones y presenta hasta 10 a VolunteerNC para su consideración. De ellas, puede recomendar una, a su discreción, para el Premio Medallón del Gobernador al Servicio Voluntario, el máximo reconocimiento al voluntariado en el estado.

Si un grupo recibe el Premio Medallón, se le entregará una sola medalla física. No se pueden comprar medallas adicionales.

VolunteerNC selecciona a las personas galardonadas según sus méritos y elegibilidad, sin distinción de raza, origen étnico, religión, género, origen nacional ni discapacidad física o mental.

SECCIÓN 1 - CATEGORÍAS DE NOMINACIÓN

Tipo de voluntariado

☐ **Individual:** una persona que presta un servicio voluntario sobresaliente.

☐ **Grupo:** dos o más personas que realizan voluntariado juntas como equipo.

☐ **Integrante de un programa de Servicio Nacional:** cualquier persona que realice voluntariado en un programa de Servicio Nacional (AmeriCorps, VISTA o AmeriCorps Seniors).

SECCIÓN 2 - INFORMACIÓN SOBRE EL SERVICIO

Área de servicio voluntario: marque todas las que correspondan. Se requiere al menos una respuesta.

☐ **Veteranos / Fuerzas Armadas:** servicio destacado a familias de militares o a veteranos.

☐ **Jóvenes:** compromiso extraordinario con la mentoría o la educación de jóvenes.

☐ **Personas mayores:** dedicación significativa a ayudar a personas mayores.

☐ **Poblaciones históricamente desatendidas:** dedicación notable a ayudar a poblaciones marginadas.

☐ **Desastres:** voluntariado destacado en preparación, respuesta, recuperación o mitigación de desastres.

☐ **Animales:** dedicación sobresaliente al bienestar animal.

☐ **Cultura:** dedicación destacada a restaurar o preservar la historia, la cultura o las artes.

☐ **Medio ambiente:** compromiso excepcional con el cuidado del medio ambiente.

☐ **Salud y servicios humanos:** dedicación significativa a ayudar a personas necesitadas.

☐ **Trayectoria de servicio:** persona que ha demostrado un compromiso de por vida con el voluntariado y el servicio comunitario. Su labor debe haber tenido un impacto sustancial, duradero y sostenido en la comunidad.

☐ **Otro:** áreas de servicio no enumeradas anteriormente.

SECCIÓN 3 - DATOS DE LA PERSONA O GRUPO NOMINADO

Tratamiento: [ ] Dr./Dra. [ ] Rvdo./Rvda. [ ] Honorable [ ] Otro: _____

Nombre y apellido, o nombre del grupo:

_____

Domicilio de la persona voluntaria:

_____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

_____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

_____

Marque el grupo de edad que corresponda (si aplica):

☐ Joven: 18 años o menos

☐ Adulto joven: de 19 a 30 años

☐ Adulto: de 31 a 59 años

☐ Persona mayor: 60 años o más

SECCIÓN 4 - DETALLES DEL SERVICIO

Organización u organizaciones donde realiza el voluntariado:

_____

_____

Condado donde se presta el servicio:

_____

Para los siguientes datos, proporcione una estimación. En las nominaciones de grupos, indique una estimación del total de todos sus integrantes.

Número de horas de voluntariado al mes:

_____

Número de horas de voluntariado al año:

_____

SECCIÓN 5 - DATOS DE QUIEN PRESENTA LA NOMINACIÓN

REQUISITOS IMPORTANTES PARA QUIEN PRESENTA LA NOMINACIÓN Y LAS REFERENCIAS

1. Se requiere una referencia adicional.
2. Quien presenta la nominación y una persona de referencia deben firmar y fechar esta página.
3. No se aceptarán formularios sin las firmas y fechas requeridas.
4. Quien presenta la nominación no puede ser la única persona de referencia.

Nombre: _____

Relación con la persona nominada (p. ej., supervisor/a de voluntariado):
_____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Medio de contacto preferido (encierre uno en un círculo):
Teléfono / Correo electrónico

Firma: _____ Fecha: _____

SECCIÓN 6 - REFERENCIAS

REFERENCIA 1 (OBLIGATORIA, DE LA ORGANIZACIÓN DONDE SE PRESTA EL SERVICIO)

Nombre: _____

Relación con la persona nominada (p. ej., supervisor/a de voluntariado):
_____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Medio de contacto preferido (encierre uno en un círculo):
Teléfono / Correo electrónico

Firma: _____ Fecha: _____

REFERENCIA 2 (OPCIONAL)

Nombre: _____

Relación con la persona nominada (p. ej., supervisor/a de voluntariado):
_____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Medio de contacto preferido (encierre uno en un círculo):
Teléfono / Correo electrónico

Firma: _____ Fecha: _____

SECCIÓN 7 - JUSTIFICACIÓN DE LA NOMINACIÓN

El propósito de esta declaración es explicar los principales motivos por los que se presenta esta nominación. Esta información es importante para evaluar el impacto de la persona nominada. Por ello, describa los detalles con precisión. **Nota:** salvo que la nominación corresponda a la categoría de trayectoria de servicio, concéntrese en el servicio realizado durante el último año.

Describa el compromiso sobresaliente de la persona nominada con el voluntariado en su comunidad y su dedicación a la organización a la que ha servido. Describa sus logros y cómo su servicio ha contribuido a satisfacer las necesidades de la comunidad. Si es posible, incluya datos cuantificables (cifras o cantidades) que expliquen su impacto. **Extensión mínima: 150 palabras.**