# Formulario de Recomendación de Embajadores

## Best Buddies International

El Programa de Embajadores de Best Buddies ofrece capacitación a participantes con o sin discapacidad intelectual y del desarrollo en las áreas de redacción de discursos, oratoria y autodefensa. Los embajadores desarrollan las habilidades necesarias para compartir de manera efectiva sus historias, promover la misión de inclusión de Best Buddies y establecer contactos en la comunidad. Si usted o alguien que conoce está interesado y podría encajar en este puesto, llene el siguiente formulario y envíelo a la oficina local de Best Buddies.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sección 1: Información sobre el Candidato** | | | |
| Nombre: | Apellido: | | |
| Correo electrónico: | Teléfono: | | |
| Contacto del personal de Best Buddies | Oficina de Best Buddies: | | |
| Experiencia en el programa Best Buddies: (ejemplo: miembro del capítulo de secundaria / miembro de Citizens) | | | |
| **Experiencia con Embajadores de Best Buddies** | | | |
| ¿Ha realizado el candidato alguna capacitación previa como Embajador de Best Buddies? | | SÍ | NO |
| En caso afirmativo, facilítenos más detalles sobre la capacitación. (Fecha aproximada, lugar, etc.) | | | |
| ¿Ha realizado el candidato algún curso de oratoria en público fuera de Best Buddies? | | SÍ | NO |
| En caso afirmativo, facilítenos más detalles sobre la capacitación. (Fecha aproximada, lugar, etc.) | | | |
| Por favor indique si tiene experiencia previa de hablar en público: | | | |
| **Estilo de Aprendizaje** | | | |
| Por favor indique el nivel de comodidad y la capacidad de lectura del candidato:  Independiente Necesita algo de apoyo Necesita apoyo total | | | |
| Por favor indique el nivel de comodidad y la capacidad de escritura del candidato:  Independiente Necesita algo de apoyo Necesita apoyo total | | | |
| ¿El candidato requiere algún equipo de adaptación o tecnología de asistencia? En caso afirmativo, sírvase describirlo. | | | |

**1**

# Formulario de Referencia de Embajadores

## Best Buddies International

|  |  |
| --- | --- |
| **Sección 2: Recomendación** | |
| ¿Por qué cree que esta persona sería un buen candidato para convertirse en Embajador de Best Buddies? | |
| ¿Cómo cree que este candidato podría beneficiarse de esta oportunidad de capacitación? | |
| Para que la capacitación sea un éxito para el candidato que recomienda, ¿hay algo que el facilitador o el instructor del habla deba tener en cuenta en términos de apoyo? | |
| **Información de contacto para la recomendación** | |
| Nombre completo: | Relación con el Candidato: |
| Correo electrónico: | Teléfono |
| Firma: | Fecha: |

**2**