**

**PREMIO AL SERVICIO DE VOLUNTARIADO DEL GOBERNADOR 2024 (GVSA)**

**LINEAMIENTOS DE ELEGIBILIDAD Y PRESENTACIÓN DE NOMINACIONES**

El Premio al Servicio de Voluntariado del Gobernador (GVSA) honra el verdadero espíritu del voluntariado al reconocer a las personas y grupos que hacen una contribución significativa a su comunidad a través del servicio voluntario. Hay diferentes categorías para el tipo de candidato (ancianos, servicio juvenil, familia, grupo, etc.). Las categorías de servicios adicionales incluyen animal, ambiental, desastre, veterano/militar, cultural, etc. Las recomendaciones del condado son revisadas por la Comisión y los premios se entregan en los condados. Las pautas y el formulario de solicitud se proporcionan a continuación.

**ELIGIBILIDAD**

1. Los nominados deben haber participado en actividades de voluntariado durante un mínimo de un año en Carolina del Norte y haber beneficiado a una comunidad o comunidades en el estado de una manera sustancial, importante o única. No se considerará el servicio voluntario realizado fuera del estado.
2. Los estudiantes que reciben créditos de cursos de la escuela secundaria o la universidad por sus actividades de voluntariado no son elegibles a menos que la nominación se base en el servicio voluntario que se extiende más allá de los requisitos del curso, en cuyo caso debe indicarse claramente en la declaración de nominación.
3. Los Voluntarios del Servicio Nacional deben ser nominados para un servicio que va más allá de los requisitos de su programa de servicio nacional. No se considerarán las horas de voluntariado registradas en un programa de servicio nacional.
4. Los ganadores de premios anteriores de los últimos diez años no son elegibles.
5. Los nominados no son elegibles si reciben compensación por su servicio.
6. La nominación no puede basarse en el servicio comunitario ordenado por un tribunal.
7. La nominación no puede basarse en servir como "ejecutivo prestado".
8. Las auto nominaciones no están permitidas.
9. Los miembros de una familia no pueden nominar a otro miembro de la misma familia para un premio.
10. Las nominaciones para voluntariado de grupo y/o equipo deben ser realizadas por personas ajenas al grupo y/o equipo.
11. Un Director de Voluntarios que cobra por su servicio debe ser nominado en la categoría de servicio no voluntario.
12. Todos los requisitos de nominación enumerados a continuación deben de ser cumplidos.

**REQUERIMIENTOS IMPORTANTES DE LA PRESENTACIÓN**

1. Todas las nominaciones deben enviarse en el formulario de nominación del Premio al Servicio Voluntario del Gobernador de 2024.
2. Solo se aceptarán formularios de nominación completos. Las secciones 1 - 5 deben completarse. Las nominaciones incompletas no serán consideradas para el premio.
3. Si bien lamentamos cualquier inconveniente que pueda causar, todas las nominaciones deben ser mecanografiadas. No se aceptarán formularios escrita por computadora. Envíe un correo electrónico a voluntarionc@nc.gov para obtener este formulario en Word.
4. Se requiere una referencia adicional para cada nominación.
5. El formulario de nominación debe estar firmado y fechado por el nominador. Los formularios sin firma se considerarán incompletos y no se considerarán para el premio.
6. El nominador no puede servir como su única referencia.
7. Documentos adjuntos de nominación/documentación de respaldo (fotografías, cartas, etc.), No serán aceptados.
8. Los coordinadores del condado deben enviar su paquete de nominación a la Oficina del Gobernador antes del miércoles 15 de febrero de 2024 a las 5:00 p.m. Los coordinadores del condado deben establecer una fecha límite local para aceptar nominaciones a fin de permitir suficiente tiempo para el proceso de selección local y la presentación antes de la fecha límite del 16/2/24.

**SELECCIÓN DE PREMIOS**

* Las selecciones de premios se basan en los esfuerzos voluntarios y el compromiso de tiempo, los logros, el impacto en la comunidad y la mejora de la vida de los demás nominados, como se describe en el formulario de nominación.
* El condado puede presentar hasta 10 nominaciones a la Comisión para su consideración para el Premio al Servicio de Voluntariado del Gobernador. Uno de los nominados puede ser recomendado para el Medallion Award, el nivel más alto de reconocimiento de voluntarios en el estado. Tenga en cuenta que si el candidato a Medallón es un grupo/equipo, o más de una persona, solo se otorgará un medallón físico. No se pueden otorgar medallones a cada miembro de un grupo/equipo y no se pueden comprar medallones adicionales. El condado también puede recomendar un Director de Voluntarios no voluntario (remunerado) para ser considerado para el Premio Medallón del Gobernador.
* La Comisión seleccionará a los ganadores de los premios en función del mérito y la elegibilidad. Los destinatarios se seleccionan sin distinción de raza, etnia, religión, sexo, origen nacional o discapacidad física o mental.
* Las nominaciones para el Premio Medallón del Gobernador son revisadas y evaluadas por un panel de revisión estatal que determina los destinatarios del premio.

**Condado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FORMULARIO DE NOMINACIÓN PARA EL PREMIO AL SERVICIO VOLUNTARIO DEL GOBERNADOR 2023**

**SECCIÓN 1 – CATEGORÍAS DE NOMINACIÓN (REQUIERE SER COMPLETADO)**

**TIPO ESPECIAL DE VOLUNTARIO – *si no aplica, seguir al área de servicio voluntario***

**[ ]  Individual**: (una persona que brinda un servicio voluntario sobresaliente).

**[ ]  Grupo/Equipo:** (dos o más personas que se ofrecen como voluntarias juntas como equipo).

**[ ]  Servicio Nacional:** Cualquiera que sea voluntario en un programa de Servicio Nacional (AmeriCorps, VISTA o Senior Corps).

**[ ]  Director de Voluntarios:** un miembro del personal remunerado que supera las expectativas de buenas habilidades de gestión de voluntarios, incluido el reclutamiento, la capacitación, la coordinación, la gestión de riesgos, la evaluación, la retención y el reconocimiento de los voluntarios. Otros títulos de trabajo relacionados pueden incluir Director del Programa de Voluntarios o Gerente de Voluntarios.

 **ÁREA DE SERVICIO VOLUNTARIO *- Marque todas las casillas que apliquen***

**[ ]  Veterano/militar:** Servicio notable para familias de militares o veteranos

**[ ]  Servicio Juvenil:** Compromiso extraordinario para orientar o educar a los jóvenes.

**[ ]  Adultos Mayores:** Importante devoción por ayudar a los adultos mayores.

**[ ]  Poblaciones históricamente desatendidas:** Notable dedicación a la asistencia a las poblaciones marginadas.

**[ ]  Desastre**: Voluntariado notable en actividades de preparación, respuesta, recuperación o mitigación de desastres.

**[ ]  Animales:** Destacada dedicación al voluntariado con o para los animales

**[ ]  Cultural:** Devoción notable por restaurar o preservar la historia, la cultura o las artes.

**[ ]  Medio ambiente:** Compromiso excepcional con la gestión del medio ambiente.

**[ ]  Salud y Servicios Humanos:** Dedicación significativa a los necesitados.

**[ ]  Logro de por vida:** Una persona que ha mostrado un compromiso de por vida con el voluntariado y el servicio comunitario. Los nominados deben haber tenido un impacto sustancial y sostenido a largo plazo en la comunidad debido a sus esfuerzos de servicio.

**[ ]  Otro:** Si su área de servicio voluntario no se encuentra en la lista anterior, indíquela a continuación para su consideración.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**SECCIÓN 2 – INFORMACIÓN DEL NOMINADO**

**(REQUIERE SER COMPLETADO)**

**Título:** [ ]  Srta. [ ]  Sra. [ ]  Sr. [ ]  Dr. [ ]  Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Organización:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Estado:** \_\_\_\_\_\_  **Zip:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si es un voluntario joven o adulto mayor, marque la casilla correspondiente a continuación.**

[ ]  **Jóvenes (19 años o menos)** [ ]  **Adultos mayores (55 años o más)**

**SECCIÓN 3 – INFORMACIÓN DE NOMINADOR Y REFERENCIA**

**(REQUIERE SER COMPLETADO)**

**REQUERIMIENTOS IMPORTANTES PARA ESTA HOJA**

1. Se requiere una referencia adicional.
2. El nominador y una referencia deben firmar y fechar la página.
3. No se aceptarán formularios sin las firmas y fechas requeridas.
4. El nominador no puede servir como la única referencia.

**Nominador/referencia**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relación con el nominado** (ej. supervisor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REFERENCIAS ADICIONALES (SE REQUIERE UNA)**

*(Persona familiarizada con el servicio de voluntario del nominado)*

**REFERENCIA #1**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relación con el nominado** (ej. supervisor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REFERENCIA #2 (opcional)**

**Nombre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Relación con el nominado** (ej. supervisor): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SECCIÓN 4 – DETALLES DEL SERVICIO**

**(REQUIERE SER COMPLETADO)**

|  |
| --- |
| **Organización:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Promedio de horas por semana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Número de semanas de voluntariado por mes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Horas anuales estimadas: \_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **SECCION 5- DECLARACIÓN DE LA NOMINACIÓN** **(REQUIERE SER COMPLETADO)** |

**Por favor explique las razones principales por las que se nomina a este candidato. Describa el destacado compromiso del nominado con el voluntariado y con la agencia u organización a la que sirvió. Mencione logros sobresalientes y como el impacto de su servicio ha ayudado a satisfacer necesidades críticas en sus comunidades. Describa las habilidades especiales, cualidades y/o liderazgo del nominado.**

**Concéntrese en el servicio durante el último año únicamente, excepto para los nominados a la trayectoria.**

 ***\*Excepto por nominados a logro de toda la vida, por favor solo enfóquese al año pasado de servicio.***

**PÁGINA ADICIONAL – INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL SERVICIO DEL NOMINADO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMACIÓN ADICIONAL – NOMBRES ADICIONALES DEL NOMINADO (SI APLICA)**

**\*NOTA: Esta página debe ser llenada sólo para nominados de voluntariado de equipo o familia.**

**Nombre del nominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Miembro #2**

**Nombre:**

 **Miembro #3**

**Nombre:**

 **Miembro #4**

**Nombre:**

 **Miembro #5**

**Nombre:**

 **Miembro #6**

**Nombre:**

 **Miembro #7**

**Nombre:**