



Nuestra Misión:

La Red de Acción para el Liderazgo de los Padres del Área de la Bahía (PLAN) es una red regional de padres líderes y organizaciones que trabajan por construir un movimiento de justicia social para familias. PLAN agrupa y apoya a padres y a organizaciones diversas que luchan por equidad educativa y justicia económica, cuidado infantil de calidad y representación de padres por medio de formación de alianzas, el desarrollo de liderazgo y la acción concertada.

¡Únete!

La Red de Acción para el Liderazgo de los Padres del Área de la Bahía (PLAN) invita a los padres del Área de la Bahía, organizaciones de padres, y aliados a hacerse miembros de PLAN. La membresía es gratis, el único requisito es que usted se comprometa a apoyar la misión, los valores y los objetivos de PLAN, que participe en las actividades dentro de sus capacidades y este en una lista registrado como miembro.

Nuestro Valores Fundamentales:

- Un “padre” es cualquiera que sea el proveedor primario de cuidado de un niño, incluyendo a guardianes, familiares y padres adoptivos.
- Los padres son expertos en lo que los niños y las familias necesitan para prosperar.
- Los padres – especialmente aquellos que pertenecen a comunidades de color, inmigrantes y de bajos recursos y quienes han sido históricamente privados de sus derechos – deben tener una voz poderosa en las decisiones que afectan a sus familias.
- Un movimiento dirigido por padres que cruza fronteras idiomáticas, raciales, culturales y geográficas que fortalecerá la voz de los padres en la política pública y de educación y que mejorará de nuestros niños y familias.

Beneficios de Membresía:

Como miembro de PLAN, usted tiene la oportunidad de:

- Formar alianzas con grupos de padres a través de todo el Área de Bahía
- Desarrollar destrezas de liderazgo
- Acceder y compartir recursos, información y alertas de acción sobre asuntos importantes concernientes a familias
- Participar en un movimiento que considera las preocupaciones y los itinerarios familiares (las reuniones se llevan a cabo en periodos convenientes para las familias trabajadoras e incluyen cuidado infantil, comidas y traducciones)
- Obtener descuentos en los entrenamientos (¡miembros activos solamente!)*
- Ser elegible para participar en el Consejo de Líderes, el cuerpo regional de toma de decisiones para red de PLAN (¡miembros activos solamente!)*

*Al reconocer que la participación activa es esencial para construir una red fuerte, pedimos que los miembros participen al menos tres actividades de PLAN al año (foros, entrenamientos, reuniones, manifestaciones, etc.) para ser considerados “miembros activos”.

Compromisos de Membresía:

Al unirse a PLAN, usted se compromete a:

- **Desarrollar la capacidades** de padres de bajos recursos para que obtengan una voz poderosa en el liderazgo de nuestro movimiento y en las decisiones que afectan a nuestros niños y familias.
- **Afirmar y respetar** las contribuciones de todos los padres, sin importar su raza, ingresos, nivel educacional, destrezas idiomáticas, estatus migratorio, orientación sexual, perspectivas culturales, prácticas espirituales o habilidades físicas.
- **Desarrollar unidad** entre padres cruzando agendas, fronteras nacionales y entre nuestras comunidades diversas.
- **Apoyar** los objetivos y la plataforma que PLAN determina cada año.
- **Participar activamente** en las actividades de PLAN (foros, entrenamientos, reuniones, manifestaciones, etc.) y ayudar a propagar la red.

PLAN Consejo de Líderes: California Partnership (estatal) * CARECEN (SF) * Children’s Network of Solano County * Chinese for Affirmative Action (SF) * Coalition for Fair and Caring Schools (SF) * Coleman Advocates for Children and Youth (SF) * LIFETIME (estatal) * March 4 Education (Richmond) * Oakland Parents Together * Our Second Home (Daly City) * Parent Voices (SF and So Alameda Co.)

La Red de Acción para el Liderazgo de los Padres del Área de la Bahía (PLAN) es un proyecto de la San Francisco Foundation Community Initiative Funds.

FORMULARIO de MEMBRESIA de PLAN

MEMBRESIA INDIVIDUAL

(Inscripción como individuo/padre/guardián o aliado)

Nombre: _____

Organización o Escuela a la que pertenece (si aplica): _____

Dirección: _____

Calle/ Estado/Código Postal: _____

Tel: _____ Cel: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Yo soy un: (Favor marque el que mejor lo describa)

- Padre/guardián
- Representante que trabaja con padres / guardianes
- Miembro comunitario
- Otro: _____

Si es un padre / guardian, ¿cuantos niños tiene? _____

¿Cuáles son sus edades? (Favor marque todos los que aplican)

- 0-5 años
- 6-12 años
- 13-18 años
- Mayores de 18 años

Los asuntos que más me preocupan son:

(Favor marque todos los que aplican)

- Calidad / accesibilidad del Cuidado Infantil
- Equidad Educativa
- Justicia Económica
- Derechos de Inmigrantes
- Apoyo Familiar
- Otro/s: _____

¡SI! ¡QUIERO SER UN MIEMBRO DE PLAN!

- Prometo apoyar la misión, valores y compromisos de los miembros de PLAN.
- Acepto ser enlistado como miembro de PLAN.
- Intentaré participar en al menos tres actividades de PLAN al año.

Firma: _____

Fecha: _____

MEMBRESIA DE ORGANIZACIONES

(Inscripción como organización)

Organización: _____

Contacto Principal: _____

Dirección: _____

Calle/ Estado/Código Postal: _____

Tel: _____ Cel: _____

Fax: _____

Correo electrónico: _____

Página web: _____

Somos un/a: (Favor marque el que mejor lo describa)

- Organización de base comunitaria
- Organización de política pública o protección comunitaria
- Organización Proveedora de Servicios
- Grupo de Base Escolar
- Otro: _____

Si trabaja a favor de familias con niños, ¿a que grupo de edades su organización sirve? (Favor marque todos los que aplican)

- 0-5 años
- 6-12 años
- 13-18 años
- Mayores de 18 años

Los asuntos que más nos preocupan son:

(Favor marque todos los que aplican)

- Calidad / accesibilidad del Cuidado Infantil
- Equidad Educativa
- Justicia Económica
- Derechos de Inmigrantes
- Apoyo Familiar
- Otro/s: _____

¡SI! ¡QUEREMOS SER MIEMBROS DE PLAN!

- Prometemos apoyar la misión, valores y compromisos de los miembros de PLAN.
- Aceptamos ser enlistados como miembros de PLAN.
- Intentaremos participar en al menos tres actividades de PLAN al año.

Firma: _____

Fecha: _____