



Compromiso de Asociación

Nuestra Organización/Agencia/Municipio, _____, apoya la visión de **Hazte la Prueba Valle de Coachella** para hacer las pruebas del VIH y la vinculación a la atención médica una práctica estándar y rutinaria en nuestra región. Nos comprometemos a trabajar en conjunto para alcanzar con éxito las metas y objetivos de este proyecto para contribuir y colaborar en las siguientes formas:

Marque todas las que apliquen

<p>Endosos <i>Nos comprometemos o estamos dispuestos a:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Permitir que el nombre de nuestra organización este en un listado <input type="checkbox"/> Permitir que la insignia de nuestra organización este destacado <input type="checkbox"/> Desplegar un banner de la asociación en nuestro sitio web <input type="checkbox"/> Agregar un enlace desde nuestra página web al sitio web de campaña <input type="checkbox"/> Anunciar nuestra asociación con nuestro personal/miembros/clientes <input type="checkbox"/> Proporcionar una referencia testimonial <input type="checkbox"/> Emitir un comunicado de prensa sobre nuestra asociación <input type="checkbox"/> Participar en entrevistas con los medios <input type="checkbox"/> Participar en anuncios de servicio público <input type="checkbox"/> Destacar nuestra asociación en nuestras comunicaciones como nuestros correos electrónicos, boletín de noticias e informe anual 	<p>Experiencia <i>Compartiremos experiencia especializada pertinente en las siguientes áreas:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prueba/tratamiento para el VIH <input type="checkbox"/> Salud pública, incluyendo las políticas, procedimientos, estadísticas <input type="checkbox"/> Codificación médica <input type="checkbox"/> Seguro de salud, incluyendo MediCal, MediCare, y planes de salud de bajos recursos <input type="checkbox"/> Gobierno estatal y local <input type="checkbox"/> Poblaciones de alto riesgo, incluyendo MSM, trabajadores migrantes, abuso de sustancias, desamparados, otros <input type="checkbox"/> Diversas poblaciones, incluyendo hispanos, afroamericanos, comunidad LGBT, otros <input type="checkbox"/> Medios digitales e impresos <input type="checkbox"/> Relaciones de Mercadeo/Desarrollo de Relaciones con la Comunidad/Recaudación de fondos
<p>Educación <i>Estamos de acuerdo en utilizar materiales suministrados por la iniciativa, o para recibir una aprobación previa de la iniciativa para cualquier material que producimos nosotros mismos.</i> <i>También nos comprometemos o estamos dispuestos a:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Desplegar/distribuir materiales educativos y promocionales en nuestro sitio (s) <input type="checkbox"/> Informar y educar a nuestro personal <input type="checkbox"/> Informar y educar a nuestros miembros y clientes 	<p>Implementación</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Actualmente ofrecemos la prueba del VIH <input type="checkbox"/> Estamos interesados/dispuestos a servir como un sitio de la prueba del VIH en curso <input type="checkbox"/> Estamos interesados en colaborar en eventos de pruebas rápidas <input type="checkbox"/> Vamos a programar y promover una campaña interna para probar nuestros empleados <input type="checkbox"/> Celebraremos reuniones para esta iniciativa en nuestras instalaciones <input type="checkbox"/> Tenemos camioneta(s) que puede(en) ser utilizada(s) para pruebas de campo <input type="checkbox"/> Podemos suministrar a voluntarios para proyectos relacionados con la campaña y eventos <input type="checkbox"/> Tenemos otros recursos en especie para contribuir

Para detallar más maneras que su organización está dispuesta a contribuir/colaborar, por favor adjunte páginas adicionales.

Nombre (letra de molde)

Título

Firma

Fecha

Correo electrónico

Teléfono