

[Muestra]

### Postulación para el Premio al Voluntariado de Adultos Mayores Destacados 2023

Este es un ejemplo de la experiencia de postulación para nominar a otra persona para los Premios al Voluntariado de Adultos Mayores Destacados 2023 de Medical Mutual. Los candidatos también pueden presentar una postulación por sí mismos si así lo desean.

Envíe las postulaciones a través de este enlace:

<https://medmutual.surveymonkey.com/r/SeniorAwards2023>

<b>Medical Mutual's 2023 Outstanding Senior Volunteer Award Nomination Form</b>	<b>Formulario de postulación para el Premios al Voluntariado de Adultos Mayores Destacados 2023 de Medical Mutual</b>
<u>Eligibility Requirements</u>	<u>Requisitos de elegibilidad</u>
1. Nominees must be at least age 60 and have been engaged in a volunteer activity for a minimum of one year.	1. Las personas postuladas deben tener al menos 60 años y haber participado en una actividad de voluntariado durante un mínimo de un año.
2. Volunteer activities do NOT have to be done on behalf of an organization.	2. Las actividades de voluntariado NO tienen que realizarse en nombre de una organización.
3. Self-nominations are accepted.	3. Se aceptan postulaciones en nombre propio.
4. Nominators may submit up to three nominations per year.	4. Los postulantes pueden enviar hasta tres postulaciones al año.
5. Nominees are not required to carry Medical Mutual insurance.	5. Las personas postuladas no tienen la obligación de contar con un seguro de Medical Mutual.
6. Previous award recipients may not be nominated.	6. Los ganadores de premios anteriores no pueden ser postulados.
To nominate someone (or yourself) for this year's Outstanding Senior Volunteer Awards, complete the following form by June 4, 2023.	Para postular a alguien (o postularse usted mismo) a los Premios al Voluntariado de Adultos Mayores Destacados de este año, complete el siguiente formulario a más tardar el 4 de junio de 2023.
If you need assistance, please contact Ariel Pruitt, Sr. Corporate Responsibility Specialist:	Si necesita ayuda, comuníquese con Ariel Pruitt, especialista sénior en Responsabilidad Corporativa:
<a href="mailto:ariel.pruitt@medmutual.com">ariel.pruitt@medmutual.com</a>	<a href="mailto:ariel.pruitt@medmutual.com">ariel.pruitt@medmutual.com</a>
<b>Next</b>	<b>Siguiente</b>
*1. Are you nominating yourself or someone else? [icon]	*1. ¿Se está postulando usted mismo o postula a otra persona? [icono]
<input type="radio"/> Someone else	<input type="radio"/> Otra persona
<input type="radio"/> Myself	<input type="radio"/> Yo mismo
* 2. For which metropolitan area are you submitting this application? [icon]	* 2. ¿Para qué área metropolitana está enviando esta postulación? [icono]
<input type="radio"/> Cleveland	<input type="radio"/> Cleveland
<input type="radio"/> Columbus	<input type="radio"/> Columbus
<input type="radio"/> Cincinnati	<input type="radio"/> Cincinnati
<b>Prev</b>	<b>Anterior</b>
<b>Next</b>	<b>Siguiente</b>
* 3. Tell us about yourself (The Nominator): [icon]	* 3. Háblenos de usted (el postulante): [icono]

Nominator's Name *	Nombre del postulante *
Nominator's Address *	Dirección del postulante *
Nominator's Address 2	Dirección del postulante 2
Nominator's City/Town *	Ciudad/localidad del postulante *
Nominator's State/Province *	Estado/provincia del postulante *
-- select state --	-- Seleccionar estado --
Nominator's ZIP/Postal Code *	Código postal del postulante*
Nominator's Email Address *	Dirección de correo electrónico del postulante*
Nominator's Phone Number	Número de teléfono del postulante
4. Relation to the Nominee: [icon]	4. Relación con la persona postulada: [icono]
<input type="radio"/> Relative	<input type="radio"/> Familiar
<input type="radio"/> Spouse/Partner	<input type="radio"/> Cónyuge/pareja
<input type="radio"/> Colleague	<input type="radio"/> Colega
<input type="radio"/> Fellow Volunteer	<input type="radio"/> Compañero de voluntariado
<input type="radio"/> Friend	<input type="radio"/> Amigo
Other (please specify)	Otra (especifique)
5. Are you submitting this nomination on behalf of an organization? [icon]	5. ¿Está enviando esta postulación en nombre de una organización? [icono]
<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<b>Prev</b>	<b>Anterior</b>
<b>Next</b>	<b>Siguiente</b>
* 6. Tell us about the organization: [icon]	* 6. Háblenos de la organización: [icono]
Organization Name *	Nombre de la organización*
Organization Address *	Dirección de la organización*
Organization Address 2	Dirección de la organización 2
Organization City/Town *	Ciudad/localidad de la organización*
Organization State/Province *	Estado/provincia de la organización*
-- select state --	-- Seleccionar estado --
Organization ZIP/Postal Code *	Código postal de la organización*
Organization Email Address*	Correo electrónico de la organización Dirección*
Organization Phone Number *	Número de teléfono de la organización*
* 7. Tell us about the nominee [icon]	* 7. Háblenos de la persona postulada [icono]
Nominee Name *	Nombre de la persona postulada *
Nominee Address *	Dirección de la persona postulada *
Nominee Address 2	Dirección de la persona postulada 2
Nominee City/Town *	Ciudad/localidad de la persona postulada *
Nominee State/Province *	Estado/provincia de la persona postulada *
-- select state --	-- Seleccionar estado --
Nominee ZIP/Postal Code *	Código postal de la persona postulada *
Nominee Email Address *	Dirección de correo electrónico de la persona postulada *
Nominee Phone Number	Número de teléfono de la persona postulada
8. In what year was the nominee born? [icon]	8. ¿En qué año nació la persona postulada? [icono]
9. Does the nominee currently have a paying job? [icon]	9. ¿La persona postulada tiene actualmente un trabajo remunerado? [icono]
<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> Sí
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> No
<b>Prev</b>	<b>Anterior</b>
<b>Next</b>	<b>Siguiente</b>
10. What did they do before retiring? [icon]	10. ¿Qué hacía la persona postulada antes de jubilarse? [icono]
<b>Prev</b>	<b>Anterior</b>
<b>Next</b>	<b>Siguiente</b>
* 11. How long has the nominee been making a difference in their community and with what frequency? [icon]	* 11. ¿Cuánto tiempo hace que la persona postulada marca una diferencia en su comunidad y con qué frecuencia? [icono]
12. If the nominee is associated with any organization(s), please list them here along with the nominee's length of service for each. [icon]	12. Si la persona postulada está asociada con organizaciones, enumérelas aquí junto con la duración del servicio de la persona postulada para cada una. [icono]
Tell us about the nominee by answering at least two (2) of the following questions.	Háblenos de la persona postulada respondiendo al menos dos (2) de las siguientes preguntas.

13. How has the nominee impacted and/or inspired the community or you personally? [icon]	13. ¿Cómo ha afectado o inspirado la persona postulada a la comunidad o a usted personalmente? [icono]
14. How does the nominee go above and beyond in their volunteer efforts? [icon]	14. ¿Cómo se esfuerza al máximo la persona postulada en sus actividades de voluntariado? [icono]
15. How does the nominee meet challenges and/or make personal sacrifices to help others? [icon]	15. ¿Cómo se enfrenta la persona postulada a los desafíos o hace sacrificios personales para ayudar a los demás? [icono]
17. You are welcome to upload supplemental information about your nominee's work in the community. Suggested materials include newspaper articles, past award profiles, photos, or letters of recommendation. [icon]	17. Puede cargar información complementaria sobre el trabajo de la persona postulada en la comunidad. Los materiales sugeridos incluyen artículos de periódicos, perfiles de premios anteriores, fotografías o cartas de recomendación. [icono]
Only PDF, DOC, DOCX, PNG, JPG St JPEG, files are supported. File size limit is 16MB.	Solo se admiten archivos PDF, DOC, DOCX, PNG, JPG y JPEG. El límite de tamaño del archivo es de 16 MB.
<b>Choose File</b>	<b>Seleccionar archivo</b>
No file chosen	No se ha seleccionado ningún archivo
18. Please upload additional materials here.	18. Cargue materiales adicionales aquí.
Only PDF, DOC, DOCX, PNG, JPG St JPEG, files are supported. File size limit is 16MB.	Solo se admiten archivos PDF, DOC, DOCX, PNG, JPG y JPEG. El límite de tamaño del archivo es de 16 MB.
<b>Choose File</b>	<b>Seleccionar archivo</b>
No file chosen	No se ha seleccionado ningún archivo
19. Please upload additional materials here.	19. Cargue materiales adicionales aquí.
Only PDF, DOC, DOCX, PNG, JPG & JPEG, files are supported. File size limit is 16MB.	Solo se admiten archivos PDF, DOC, DOCX, PNG, JPG y JPEG. El límite de tamaño del archivo es de 16 MB.
<b>Choose File</b>	<b>Seleccionar archivo</b>
No file chosen	No se ha seleccionado ningún archivo
20. How did you find out about the Outstanding Senior Awards nomination process?	20. ¿Cómo se enteró del proceso de postulación de los Premios a Adultos Mayores Destacados?
<input type="radio"/> Medical Mutual postcard	<input type="radio"/> Tarjeta postal de Medical Mutual
<input type="radio"/> Social media post from Medical Mutual	<input type="radio"/> Publicación en redes sociales de Medical Mutual
<input type="radio"/> Social media post from family member or friend	<input type="radio"/> Publicación en redes sociales de un familiar o amigo
<input type="radio"/> Newspaper or magazine	<input type="radio"/> Periódico o revista
<input type="radio"/> Medical Mutual employee	<input type="radio"/> Empleado de Medical Mutual
<input type="radio"/> Previous winner or event attendee	<input type="radio"/> Ganador o asistente al evento anterior
Other (please specify)	Otra (especifique)
<b>Prev</b>	<b>Anterior</b>
<b>Next</b>	<b>Siguiente</b>