

Company, Organization / Empresa Representatives Name / Nombre Title / Título

Phone # / Teléfono de Oficina Cell# / Teléfono Celular Year(s) in Business / Anos en el Negocio

Street Address / Dirección City / Ciudad State / Estado Zip Code / Código Postal

Email Address / Correo Electrónico Website / Página de Web

Language Preference? / Idioma preferido? English Spanish

Are you a Certified Firm? / ¿Es una empresa certificada? Yes/Si No

Check all that apply / Marque todas las opciones que apliquen: DBE MBE WBE SDV ESB COBID program graduate

Union? / ¿Sindicato? Yes/ Si No

If yes, what union? / Si procede, ¿cuál? _____

State Licenses / Licencia CCB Estatal: Oregon# _____ Washington # _____

How did you hear about LatinoBuilt? / Como se entero de LatinoBuilt?: _____

Primary line of work / Profesión ó línea de trabajo principal: _____

Disciplines of work / Disciplina de trabajo : Division # _____

CONSTRUCTION TYPE / Tipo de Construcción:

- Commercial / Construcción Comercial Residential / Construcción Residencial
 Highway / Autopista Industrial Utilities

What is your speciality of work? / ¿Qué es su especialidad? _____

TOTAL AVERAGE GROSS RECEIPTS / Promedio Ingreso Bruto Annual:

- Less than \$200,000 \$200,000-\$500,000
 \$500,000 - \$1M \$1M-\$2M
 \$2M-\$5M \$5M-\$10M
 More than \$10M

Total Number of Employees? / ¿Número total de empleados? _____

What support does your business need? / ¿Qué apoyo necesita su empresa?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Networking / Creación de redes | <input type="checkbox"/> Startup focused training / Formación de pequeñas empresas |
| <input type="checkbox"/> Peer to Peer Mentoring / Programa de mentores | <input type="checkbox"/> Advertising and Marketing / Publicidad |
| <input type="checkbox"/> Advocacy / Abogacía y fomento | <input type="checkbox"/> Estimating / Estimación |
| <input type="checkbox"/> COBID Certification / Certificación de COBID | <input type="checkbox"/> bidding opportunities / oportunidades de licitación |
| <input type="checkbox"/> Access to Capital / Acceso a capital | <input type="checkbox"/> Project Management / Gestión de Proyectos |
| <input type="checkbox"/> Workforce Training / Capacitación de fuerza laboral | <input type="checkbox"/> Backoffice Assistance / Asesoría de backoffice |
| <input type="checkbox"/> Contracting Outreach / Promoción de contratación | <input type="checkbox"/> Workforce Diversity / Diversidad de la fuerza de trabajo |

MEMBERSHIP CATEGORIES / CATEGORÍAS DE MEMBRESÍA

Please indicate interest / por favor, indique su interés:

- \$100.00 | Start Up Membership (Less than a year) / Nuevo Negocio (menos de un año)
- \$200.00 | Small Business Membership / Negocio Pequeño

Make Check payable to /
Dirija el cheque a nombre de:

LatinoBuilt
10006 SW Canyon Rd.
Portland OR 97225

I would like to make a donation to LatinoBuilt Foundation / Me gustaría donar a la Fundación LatinoBuilt.

Amount/ Monto \$ _____

LatinoBuilt Foundation is a 501(c)(3) and all donations are 100% tax-deductible.

La Fundación LatinoBuilt es una 501(c)(3) y todas las donaciones son 100% deducibles de impuestos.

Financial assistance is available. Check here to discuss your situation with the membership committee:

Se dispone de ayuda financiera: marque aquí para conversar el tema con nuestra comité de membresía.

Would you like to volunteer at events? / Ud. gustaría ser voluntario para nuestros eventos? Yes/Si No

As a duly-authorized representative of my organization, we submit this application for membership to LatinoBuilt and represent that we and our organization are committed to Building a community that empowers and supports the voices of Latino-Owned business. / Como un representante autorizado de mi negocio, presento esta solicitud a LatinoBuilt y represento que nosotros y nuestro negocio se compromete a ayudar crear una comunidad que desarrolla y apoya las voces de los negocios Latinos.

Authorized Signature / Firma autorizada

Date / Fecha

Name / Nombre

OFFICIAL USE ONLY

Membership Acceptance _____ Denial _____ Decision Date _____ Payment Received _____ Initials _____