

Company, Organization / *Nombre de Empresa*

Representatives Name / *Nombre*

Title / *Título*

Phone # / *Teléfono de Oficina*

Cell# / *Teléfono Celular*

Year(s) in Business / *Años en el Negocio*

Street Address / *Dirreccion*

City / *Ciudad*

State / *Estado*

Zip Code / *Código Postal*

Email Address / *Correo Electrónico*

Website / *Página de Web*

Name and email of additional contact / *Nombre y correo electrónico de contacto adicional*

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 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?* _____

Disciplines of work / *Disciplina de trabajo :* Division # _____

CONSTRUCTION TYPE / *Tipo de Construcción:*

Commercial / *Construcción Comercial*

Residential / *Construcción Residencial*

Highway / *Autopista*

Industrial

Utilities

TYPE OF AGENCY:

Government / *Gubernamental*

Corporation / *Corporación*

Nonprofit / *Organización sin fin de lucro*

Other / *Otro:* _____

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

What areas are you interested in getting involved?

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

ANNUAL MEMBERSHIP DUES / CUOTA DE AFILIACIÓN ANNUAL:

- \$2,500.00 | Corporate and Public Agency Membership / Corporación y Agencias Públicas

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 the 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.

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 _____