



---

**Nombre**

Primer nombre

Apellido

**Dirección domiciliaria**

Dirección

Dirección línea 2

Ciudad

Estado/Provincia

Postal/Código postal

**Número de teléfono**

Código de área

Número de teléfono

**Parque al que el jardinero está aplicando**

**Segunda opción de parque**

(Si la primera opción no está disponible)

**Si se le asigna una parcela individual, ¿cuál es el uso previsto?**

- Comestibles
- Ornamentales
- Ambos

**¿Tiene acceso a algún otro espacio para sembrar fuera de los parques?**

- Sí
- No

**¿Por qué quiere un jardín en un parque de Minneapolis?**

**¿Qué conexión tiene con el parque que está aplicando? ¿Pasa tiempo cerca del parque?  
¿Es un parque que visita o pasa por ahí regularmente? ¿Algo más?**

**¿Qué va a hacer con lo que siembre?**

**¿Está interesado en postularse para ser el líder del jardín comunitario?**

- Sí
- No

**¿Ha leído y entiende la política de los jardines comunitarios de MPRB?**

- Sí
- No

---

Tenga en cuenta: Se dará preferencia a los residentes de Minneapolis con alguna conexión con el parque en el que van a sembrar, a los que siembran plantas comestibles y a los que no tienen acceso a otros espacios de cultivo. Se considerarán más las solicitudes basados en las respuestas de las preguntas abiertas.

---

**Opcional: ¿Cómo identifica su raza o etnia (marque todas las que correspondan)?**

- Blanco
- Negro o Afroamericano
- African
- Indio o Nativo de Alaska
- Asiático
- Árabe
- Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico
- Hispano o Latino
- Multirracial
-