

# Formulario de registro de clase Verano 2014

## Información del Proveedor

¡Las clases se llenan muy rápido, regístrese con anticipación!

|                                   |        |                     |  |
|-----------------------------------|--------|---------------------|--|
| Nombre                            |        | Apellido            |  |
| Teléfono de casa                  |        | Teléfono de trabajo |  |
| Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) |        |                     |  |
| Correo electrónico                |        |                     |  |
| Dirección de su hogar             |        |                     |  |
| Ciudad                            | Estado | Código postal       |  |

¿Que es usted?

Proveedor con licencia     Tramitando la licencia  
 Empleado     Exenta de licencia  
 Otro

### Pólizas para Registrarse

Favor de llamar al 971-223-6100 para comprobar el estado actual de los talleres antes de enviar su pago. Si acaso usted envía un pago para algún taller y si es que ya no hay cupo para más participantes, usted no podrá recibir dinero en efectivo pero recibirá un cupón de crédito de la misma cantidad.

#### Para registrarse usted necesitara:

1. Completar la forma de inscripción. Por favor utilice una forma por cada persona.
2. Mande su forma por correo, correo electrónico (ccrr@caowash.org) o por fax (971) 223-6101. Para registraciones ya sea por correo o en persona necesitara hacerlo 3 días con anticipación antes de la fecha del taller para poder procesar la información.
3. En cuanto recibamos su registración junto con su pago, le confirmaremos sus talleres por el método que usted escogió

#### Las Pólizas de Asistencia

Para recibir un certificado de entrenamientos, los participantes tienen que llegar a tiempo y permanecer durante todo el taller. Es la responsabilidad a los participantes de conocer el lugar, direcciones, hora y fecha de la capacitación. Los participantes que lleguen 15 minutos después de la hora de inicio del taller no serán admitidos. Si el taller es cancelado por CCR&R se les dará (Training bucks) un cupón de crédito para entrenamientos ya que los reembolsos no son posibles. **(Training Bucks) cupones de crédito sirven por un año des de la fecha indicada**

Háganos saber si usted no puede asistir. Los participantes sólo reciben crédito si CCR&R recibe notificación de cancelación **3 días antes** del entrenamiento programado.

**Los reembolsos no son posibles.  
No se permiten niños en las clases.**

## Información de Talleres

| Condado de Washington            |      |      |                             |                   |  |       |      |  |  |  |
|----------------------------------|------|------|-----------------------------|-------------------|--|-------|------|--|--|--|
| Orientaciones Generales          |      |      | Entrenamientos de seguridad |                   |  |       |      |  |  |  |
| 42880                            | Free |      | 42883                       | \$10              |  | 42884 | \$35 |  |  |  |
| 42881                            | Free |      | 42885                       | \$10              |  | 42886 | \$35 |  |  |  |
| 42882                            | Free |      | 42887                       | \$10              |  | 42888 | \$35 |  |  |  |
| Talleres del desarrollo Infantil |      |      |                             |                   |  |       |      |  |  |  |
| 42991                            | \$20 |      | 42994                       | \$20              |  | 42997 | \$20 |  |  |  |
| 42992                            | \$20 |      | 42995                       | \$20              |  | 42998 | \$20 |  |  |  |
| 42993                            | \$20 |      | 42996                       | \$20              |  | 42999 | \$20 |  |  |  |
| Estudios Independientes          |      |      |                             |                   |  |       |      |  |  |  |
| Tarjeta de Comida                |      | \$10 |                             | Ver y Reflexionar |  |       | \$10 |  |  |  |

Total de n° de talleres: \_\_\_\_\_ Cuota total: \_\_\_\_\_

#### Métodos para enviar:

Email: ccrr@caowash.org

Fax: 971-223-6101

Correo o en persona:

Community Action

Attn: CCR&R

1001 SW Baseline Street

Hillsboro, OR 97123

**Haga su cheque a nombre de Community Action:**

#### Al pagar con tarjeta, completa la siguiente información

Nombre: \_\_\_\_\_  
(como aparece en la tarjeta)

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Código de seguridad: \_\_\_\_\_ Vencimiento: \_\_\_\_\_

Cantidad para cobrar a la tarjeta: \_\_\_\_\_

|                   |        |         |              |      |          |
|-------------------|--------|---------|--------------|------|----------|
| Oficina Solamente | ENT SP | ENT ORO | Confirmation | Date | Initials |
|                   |        |         |              |      |          |