

Registraciones para Talleres del Otoño 2011

Favor de leer cuidadosamente toda la información a continuación

Para regestaciones con acceso directo el horario es de 9am - 4:30pm.

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 llamado (Training Bucks) con un crédito de la misma cantidad que usted envió, ese cupón enviado lo podrá usar para talleres futuros.

Los reembolsos no son posibles.

Para registrarse usted necesitará:

1. Completar la forma de inscripción. Favor de utilizar una forma por persona.
2. Para registraciones ya sea por correo o en persona necesitara hacerlo por lo menos con 3 días por adelantado antes de la fecha del taller para poder procesar la información. También necesitamos la registración con el pago completo.
3. En cuanto recibamos su registración junto con su pago, como cortesía le confirmaremos sus talleres.

Póliza de cancelación

Para poder recibir un cupón (training bucks) por cancelar algún taller, es necesario contactarse con nosotros 3 días antes del día del taller.

Si el taller es cancelado por el equipo de CCR&R automáticamente ustedes recibirán un cupón por el taller cancelado.

Póliza de asistencia

Los participantes que lleguen 15 minutos **después de empezar** el entrenamiento se les negara la entrada y el certificado. **Participantes que falten por las siguientes razones, no saber la dirección, horario o fecha de la clase NO recibirá un cupón, (tb).**

Niños no serán admitidos en las clases.

Envíe por correo su forma de registro y haga su cheque a nombre de Community Action:

Community Action
Attn: CCR&R
1001 SW Baseline Street
Hillsboro, OR 97123

Para Entrar al Entrenamiento del Otoño 2011

AVISO: ¡Clases se llenan rápido! ¡Regístrate pronto!

El asterisco de color rojo = Información requerida favor de escribir claramente

NOMBRE: _____

* **TEL. CASA:** _____ **TEL. TRABAJO:** _____

* **FECHA DE NACIMIENTO** (Mes/Día/Año): _____

NOMBRE DE CENTRO: _____

* **CORREO ELECTRÓNICO:** _____

* **DIRECCIÓN (casa):**

Calle

Ciudad Código Postal

¿Tipo de cuidado?

- Familiar Registrada Familiar Certificada
- Familiar extenta de Licencia Centro Otros

Favor de confirmar a través de:

Llamada Telefónica a Casa **O Llamada Telefónica al Trabajo**
O Correo Electrónico

Al registrase a un taller o entrenamiento con nuestra agencia usted tendrá que estar de acuerdo con nuestra póliza de registro, sobre asistencia y cancelaciones.

Es la responsabilidad del participante de saber la localización, dirección, fecha y hora del taller o talleres.

Marque las sesiones en las que se va a registrar:

Talleres	Costos	Ponga sus Iniciales aquí	Talleres	Costos	Ponga sus Iniciales aquí
SSS-49-252	\$10		S8-252	\$15	
SSS-50-252	\$35		S9-252	\$20	
			S10-252	\$10	
SOVC 10/6	GRATIS		S11-252	\$10	
SOVC 11/3	GRATIS		S12-252	\$10	
SOVC 12/1	GRATIS		SOR 12/5	GRATIS	
			S13-252	\$20	
S5-252	\$20				
S6-252	\$20				
S7-252	\$15		FH	\$10	

Total # de sesiones: _____ **Total de costos:** _____

Solo para Uso Oficial	WI <input type="checkbox"/>	PR <input type="checkbox"/>	Date: _____	Initial: _____
	ENT DB <input type="checkbox"/>	Date: _____	Initial: _____	
	PC <input type="checkbox"/>	LM <input type="checkbox"/>	EC <input type="checkbox"/>	Date: _____