

# Registraciones para Talleres del Invierno 2012

**Favor de leer cuidadosamente toda la información a continuación**

**Para registraciones 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. Por favor utilicé una forma por cada persona.
2. 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. También necesitaremos la registración con el pago completo.
3. En cuanto recibamos su registración junto con su pago, le confirmaremos sus talleres por el método que usted escogió.

## Póliza de cancelación

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

Si el taller se cancela por el personal de CCR&R, usted automáticamente recibirá un cupón por el taller cancelado.

## Póliza de asistencia

Los participantes que lleguen 15 minutos **después de comenzar** el taller no estarán permitidos a entrar y no recibirán su 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 los talleres.**

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 Invierno 2012

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

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

NOMBRE: \_\_\_\_\_

\* TEL. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
CASA: \_\_\_\_\_ 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 registrarse 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-51-253	\$10		S15-253	GRATIS	
SSS-52-253	\$35		S16-253	\$20	
SSS-53-253	\$10		S17-253	\$15	
SSS-54-253	\$35		S18-253	\$15	
SOVC 1/5	GRATIS		SS1-253	\$10	
SOVC 2/2	GRATIS		SS2-253	\$10	
SOVC 3/1	GRATIS		SS3-253	\$10	
			SS4-253	\$10	
S14-253	\$20		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: _____ Initial: _____