

(Office use only)

Staff Initials: _____ Sierra checked: _____

Level: _____

LEFA HS

Class: _____

Level: _____

LEFA HS

Class: _____

(Office use only)

Formulario de Inscripción

Por favor escriba claro

Fecha de Hoy ____/____/____
Mes Día Año

Marque o escriba su respuesta donde corresponda

Nombre Completo _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Hombre _____ **Mujer** _____ **Fecha de Nacimiento** ____/____/____
MM DD YY

Dirección (Calle) _____ **Pueblo** _____ **Código Postal** _____

Teléfono _____ (Casa _____ Móvil _____) ¿Podemos llamar? Sí No ¿O mandar mensaje? Sí No

Correo electrónico _____@_____ **¿Habla Inglés?** (poco) 0 1 2 3 4 5 (mucho)

Idioma Nativo _____ **País de origen** _____

¿Tiene la tarjeta de biblioteca? Sí No Ultimo 4 numeros de su tarjeta _____

*Debe tener/obtener la tarjeta de biblioteca para participar en nuestro programa

¿Se ha registrado en nuestro programa anteriormente? Sí No Si lo hizo, ¿en qué año? _____

¿Cómo conoció Ud. nuestro programa? Familia Amigos Iglesia Escuela Otros _____

Nivel de Educación terminado en su país de origen: K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 universidad

¿Ha estudiado Ud. en los Estados Unidos? Sí No Si lo hizo, ¿dónde? _____

¿Está trabajando? Sí No **¿Cuál es su oficio?** _____

¿Cómo vendrá a clase? Andando - Bicicleta - Conduciendo - Autobús - Taxi - Amigo/Familia - Otros _____

¿Sus niños viven en casa con Usted? Sí No Edades _____

Marque su disponibilidad ✓ en los siguientes horarios de clase:

	<i>Mañana</i> 9:30-11:30	<i>Noche</i> 7:00-8:45
Lunes	_____	_____
Martes	_____	_____
Miércoles	_____	_____
Jueves	_____	_____
Viernes	_____	_____

¡Cuidado de niño disponible!
(18 meses-12 años)
**Debe rellenar una aplicación
y estar de acuerdo con los requisitos**