



Formulario de Inscripción para Miembros de Alabama 4-H

YMG-T-S010a



1	Número de I.D. : _____	Nombre de Unidad/Club: _____ Número _____	Líder: _____
Nombre: _____ <i>Apellido</i> <i>Primer Nombre</i> <i>Inicial Segundo Nombre</i>		Teléfono (Casa): (_____) _____ - _____	
Dirección de Correos: _____		Teléfono (Segundo): (_____) _____ - _____	
Ciudad: _____		Código Postal: _____	Numero de Seguridad Social: _____ - _____ - _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____		Géneros: ____ Hombre ____ Mujer	Correo Electrónico: _____ @ _____

2	Raza	3	Residencia	4	Otro
<p>Se solicita esta información para recopilar estadísticas para cumplir con los requisitos antidiscriminatorios:</p> <p>¿Es usted de etnicidad hispana? Marque solo uno. <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Cuál es su grupo racial? Marque todos que apliquen.</p> <input type="checkbox"/> 1. Blanco <input type="checkbox"/> 2. Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> 3. Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> 4. Asiático <input type="checkbox"/> 5. Hawaiano Nativo o de las Islas del Pacifico		<p>Marque solo uno:</p> <input type="checkbox"/> 1. Finca o Rancho <input type="checkbox"/> 2. Pueblo con menos de 10,000 y rural, no finca <input type="checkbox"/> 3. Pueblo/Ciudad 10,000-50,000 y sus suburbios <input type="checkbox"/> 4. Suburbio de la ciudad con mas de 50,000 <input type="checkbox"/> 5. Ciudad central con mas de 50,000 habitantes		<p>Grado Escolar: _____</p> <p>Nombre de la Escuela: _____</p> <p>Años en 4-H: _____</p>	
<p>Alabama 4-H... ...para la juventud, para la vida!</p>					

5	Información de los Padres o Guardianes			
Nombre (Principal): _____		Nombre: _____		
Teléfono (Trabajo): (_____) _____ - _____		Teléfono (Casa/Celular): (_____) _____ - _____		Teléfono (Trabajo): (_____) _____ - _____
		Teléfono (Casa/Celular): (_____) _____ - _____		

6	Proyectos (Ver al dorso los códigos de identificación.)			
Código	Proyecto	Código	Proyecto	

