

Project Enlightenment –Registro de Usuario

Por favor escriba en letra de molde

Apellido _____ **Nombre** _____ **Inicial** _____

Seleccione todas las que apliquen

Padre Maestro Director WCPSS Estudiante Otro _____

Por favor especifique

Dirección Domiciliaria:

Calle Apt.#

Ciudad Estado Código Postal

Código de área-# de teléfono de domicilio/celular Código de area-# de teléfono del trabajo

¿Con quién tuvo cita hoy? _____

Doy permiso a que esta persona se comunicó conmigo con respecto a los materiales del PTRC.

Dirección de correo electrónico: _____

Para recibir comunicados de Project Enlightenment.

Me hago responsable por los materiales prestados y por cualquier costo incurrido dado a pérdida o daño de materiales.

Firma _____ **Fecha** _____