



C1003: FORMULARIO PARA INSCRIBIRSE EN EL 4-H DE WASHINGTON

(Esta parte es completada por la oficina de 4 H)

Código del condado: 0 (0+2-cifras-condado en WA)

Código del grupo: (3-cifras, club/grupo)

Código del miembro: (5-cifras, núm. de identidad único, miembro o líder)

(El líder completa el resto de la forma.)

FECHA: _____

GEN/LÍDER DE LA ORG.: _____ TELÉFONO: () _____

NOMBRE del CLUB: _____

DIRECCIÓN del CLUB: _____

Marque uno: **1** –Club de comunidad **2** –Club escolar **3** –Club después de escuela **4** –Club militar
5 –Interés especial/de corta duración **6** –Campamento Trasnochador **7** –Campamento de día
8 –Enriquecimiento Escolar **9** –Individuo/Familiar 4-H **10** –Cuidado de menores estudiantiles

Circunde uno: **M** –Miembro **G** –General/Líder Org. **P** –Líder de proyecto **A** –Líder de Actividad
R –Líder de Recursos.
Circunde uno: **N** –Nueva inscripción **R** –re-inscripción **D** –Retirarse del club **Ch** –cambio o más informe
 Líder Juvenil **si/no**

FAVOR DE USAR LETRAS DE MOLDE:

Circunde uno o más: Voluntario Indirecto, Voluntario Directo, o Gerente Medio (miembros solamente) (Líderes juveniles o adultos solamente)

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

Dirección para Correos: _____

Código Postal ZIP y cuatro cifras agregadas: _____ + _____ **Ciudad:** _____ **Estado:** _____

Su E-mail _____

Escuela: (se puede omitir) _____ **Año en 4-H:** _____ **Fecha de nacimiento** _____ **Género:** M o H **Grado Escolar** _____

(jóvenes solamente) **Desvalido: sí/no** **Clase de invalidez:** _____ **Necesita ser acomodado? Sí/No**

Circunde uno para su Residencia: **Granja;** **Población rural** (menos de 10 mil habitantes); **Ciudad** (menos de 50 mil habitantes); **Suburbe** (más de 50 mil habitantes); o **Urbe Central** (más de 50 mil habitantes)

Etnica: Hispano o No-hispano; **Raza:**(marque todos los que sean aplicables) Blanco; Negro; Indio-Americano/de Alaska; Asiático; Hawaiano/isleño del Pacífico

CÓDIGO DE PROYECTO	NOMBRE DE PROYECTO	AÑO EN PROYECTO
Ejemplo:FHB.....	Ej: Afuerita de la Puerta	Ejemplo: 1
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nombre del Padre/Madre o Guardián : _____ **Firma:** _____

Teléfono (residencia) : _____ - _____ - _____ **(trabajo):** _____ - _____ - _____ **E-mail familiar:** _____

Firma del líder: _____ **Fecha:** _____

Los programas y empleos ofrecidos por la Extensión son para todos sin discriminar. Instancias de no cumplir se pueden reportar en su oficina local de Extensión. Revisado Agosto 2004. Código sujeto 839.X. C1003