

Forma de Inscripción

Por Favor Escriba Claramente

Nombre(s) _____

Numero del Caso de bancarrota (requerido) _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado TX Código Postal _____

Teléfono del Domicilio _____
(código de área)

Teléfono Celular _____
(código de área)

Correo Electrónico _____

Estaré asistiendo la siguiente clase en **San Benito** (marque uno) ✓

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> martes, 10 de marzo, 2-4:30 de la tarde | martes, 11 de agosto, 2-4:30 de la tarde |
| <input type="checkbox"/> martes, 14 de abril, 2-4:30 de la tarde | martes, 15 de septiembre, 2-4:30 de la tarde |
| <input type="checkbox"/> martes, 12 de mayo, 2-4:30 de la tarde | martes, 13 de octubre, 2-4:30 de la tarde |
| <input type="checkbox"/> martes, 16 de junio, 2-4:30 de la tarde | martes, 10 de noviembre, 2-4:30 de la tarde |
| martes, 13 de julio, 2-4:30 de la tarde | miércoles, 2 de diciembre, 2-4:30 de la tarde |

_____ \$25 Por Persona _____ \$40 Por Pareja

- Cheque certificado o cheque de cajera
 Money Order

Pagadero a: **TCE Account 258100-60007**

Envíe el pago y la forma de Inscripción a:

Dr. Joyce Cavanagh
Texas AgriLife Extension Service
2251 TAMU
College Station, Texas 77843-2251

Los servicios son proporcionados sin consideración
por recursos de estudiantes para pagar.
El honorario será renunciada para los que reciben
TANF, WIC, estampillas del alimento o SSI.