

FORMULARIO DE REGISTRACION PARA LA EDUCACION DE PADRES

INSTRUCCIONES: Para el programa de clases y el formulario de registraci3n visite: www.pwcgov.org/parenting

- Para ver el programa de clases visite: www.pwcgov.org/parenting o llame al 703-792-5940
- Seleccione la clase o las clases apropiadas: STEP, JJPP y/o WFGA
- Incluya la Fecha de la Sesi3n, el Lugar de la Clase y marque el cuadrado correcto
- Pago de \$40.00 por persona o pareja viviendo en el mismo hogar (parejas compartir3n el material de la clase)
- Haga un cheque o giro postal pagadero a: **VCE Prince William**
- Env3e por correo el formulario de registraci3n completado y el cheque o giro postal de **\$40.00 no reembolsable** a: **VCE Prince William, 8033 Ashton Avenue, Suite 105, Manassas, VA 20109, ATTN: Parent Ed.**
- No ser3 aceptada la registraci3n sin el pago de \$40.00 a menos que sea referido por una agencia

1. STEP, Systematic Training for Effective Parenting: Siete sesiones - \$40.00

Fecha de Clase: _____ Lugar: _____

2. JJPP, Juvenile Justice Parenting Program - Para padres con adolescentes en riesgo: Ocho sesiones - \$40.00

Fecha de Clase: _____ Lugar: _____

Favor de proveer la siguiente informaci3n requerida del adolescente de 17 a3os o menor:

Apellido del Adolescente: _____ Nombre del Adolescente: _____

G3nero: Masculino: _____ Femenino: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Raza: _____

3. WFGA: When Families Get Angry: Tres sesiones - \$40.00

Fecha de Clase: _____ Lugar: _____

Sr.____ Sra.____ Nombre _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____	Esposo/a (si va a participar en la clase) Sr.____ Sra.____ Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
---	--

Favor de seleccionar una: <input type="checkbox"/> Asi3tico <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii o de otra Isla del Pacifico	Favor de seleccionar una: <input type="checkbox"/> Asi3tico <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii o de otra Isla del Pacifico
---	---

DIRECCION: _____	CIUDAD: _____	ESTADO: _____	ZIP: _____
------------------	---------------	---------------	------------

Tel3fono - Casa: _____	Trabajo: _____	Celular: _____
------------------------	----------------	----------------

EMAIL: _____

Residente de: Condado Prince William Ciudad de Manassas Manassas Park Fuera del Condado

¿Cu3les son las edades de los ni3os en el hogar? _____ ¿C3mo se enter3 de nuestro programa? _____	<input type="checkbox"/> Hogar con Madre y Padre <input type="checkbox"/> Hogar con Padre o Madre <input type="checkbox"/> Vivienda Compartida <input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Menos de \$20,000 anual <input type="checkbox"/> \$61,000 - \$80,000 <input type="checkbox"/> \$20,000 - \$40,000 <input type="checkbox"/> \$81,000 - \$100,000 <input type="checkbox"/> \$41,000 - \$60,000 <input type="checkbox"/> M3s de \$100,000
--	---	---

