

**Girls Incorporated de Alameda County
Forma de Matriculación**

Office use only
SID # _____
Exit Date _____

Nombre de Programa _____ Fecha _____
(Uso de Oficina)

Nombre de Participante _____ Fecha de Nacimiento _____

Escuela _____ Grado _____

E-mail de Participante (si tiene) _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Información de Padre/Guardián

1. Guardián Primario _____ Parentesco _____
 Teléfono de Día () _____ Teléfono de Noche () _____
 Teléfono de Celular () _____
 Dirección de E-mail _____

2. Otro Guardián Primario _____ Parentesco _____
 Teléfono de Día () _____ Teléfono de Noche () _____
 Teléfono de Celular () _____
 Dirección de E-mail _____

Gracias por darnos la siguiente información. Esta información se mantiene anónima en orden de reportar números a los que nos apoyan con sus finanzas en orden de mantener los programas de Girls Inc.

Edad

0- 5 años _____
 6-8 _____
 9-11 _____
 12-14 _____
 15-18 _____
 19-25 _____
 25 y más _____

Raza/Etnicidad (escoja sólo una línea)

Multi-Étnico _____
 Afro Americano _____
 Asiático Americano _____
 Blanco _____
 Filipina _____
 Latina _____
 Medio Oriente _____
 Indios Americanos _____
 Islas del Pacífico _____
 Otro, favor de indicar _____

Ciudad de Residencia

San Leandro _____
 San Lorenzo _____
 Hayward _____
 Castro Valley _____
 Oakland _____
 Ciudad de Alameda _____
 Union City _____
 Berkeley _____
 Sin Residencia _____
 Otro _____

Ingreso Anual de Hogar

\$ 0 – 5,000 _____
 \$5,001 – 10,000 _____
 \$10,001 – 15,000 _____
 \$15,001 – 20,000 _____
 \$20,001 – 25,000 _____
 \$25,001 – 30,000 _____
 \$30,001 – 35,000 _____
 \$35,001 – 40,000 _____
 Sobre \$40,000 _____
 No se sabe _____

Participante vive con

Dos padres _____
 Madre solamente _____
 Padre solamente _____
 Guardián(es) _____
 Padre & Padrastro _____
 Abuelo(s) _____
 Otro _____
 No se sabe _____

**Padre/Guardián ha vivido en l
Los EE.UU.**

Menos de 2 años _____
 2-5 años _____
 5-10 años _____
 10-15 años _____
 más de 15 años _____

**Nivel de Educación Completa de Padres/
Guardián**

Algo de Secundaria _____
 Secundaria _____
 Dos años de Universidad _____
 Bachillerato _____
 Maestría _____
 Otro _____
 No se sabe _____

Idioma principal hablado en casa:

 Número total de personas viviendo en el hogar:

La participante califica para:

Lonches gratis
 Lonches reducidos
 Ninguno

