

**Extension Office Use Only**  
Placed on Computer Roster \_\_\_\_\_  
Initials \_\_\_\_\_

**Devuelve el formulario con el dinero  
al tesorero de OHCE en tu condado.**

**Oklahoma Home and Community Education**  
**Grupo de Educación en el Hogar y la Comunidad**  
**FORMULARIO DE MEMBRESIA \_\_\_\_\_**

(Año)

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Nuevo Miembro:** \_\_\_\_\_ (o) **Cambios del año pasado:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Apellido:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Zona postal:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** Femenino: \_\_\_\_\_ Masculino: \_\_\_\_\_

**Nombre del grupo:** \_\_\_\_\_ **Miembro desde:** \_\_\_\_\_

(Año)

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ **Condado:** \_\_\_\_\_

**Rango de Edad:** (1) 19 años o menos \_\_\_\_\_ (2) 20-34 \_\_\_\_\_ (3) 35-44 \_\_\_\_\_ (4) 45-64 \_\_\_\_\_  
(5) 65-79 \_\_\_\_\_ (6) 80 o mas \_\_\_\_\_

**PETICION DE INFORMACION VOLUNTARIA** (*Petición de información sobre oportunidades de trabajo iguales para todos*)

**Etnia: Eres Latino/hispano?** Si \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

**Te consideras:**

\_\_\_\_\_ **Blanco**

\_\_\_\_\_ **Negro**

\_\_\_\_\_ **Amerindio**

\_\_\_\_\_ **Asiático o de las Islas del Pacifico**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Solo para uso del Condado**