



REPRESENTANTE AUTORIZADO

Instrucciones: Rellene esta forma para añadir a su solicitud representante autorizado/a. Deberán firmar al calce la persona solicitante y su representante autorizado:

Nombre del Representante: _____	
¿Es el representante su guardián legal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Dirección Postal del Representante: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Código Postal: _____
Número de Teléfono del Representante: _____	Este número es: <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Mensaje <input type="checkbox"/> Otro: _____
Otro Número de Teléfono del Representante: _____	Este número es: <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Mensaje <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Cuál es el idioma que prefiere HABLAR el representante?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Cuál es el idioma en el prefiere ESCRIBIR el representante?	<input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro: _____
A mi representante le gustaría recibir información sobre esta aplicación por: (Alertas de correo electrónico y de texto no están disponibles para las aplicaciones de ALTCS) Correo electrónico : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Dirección de correo electrónico _____	
Texto: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Número para texto (se aplican las tarifas estándares para textos): _____	
Si no marca 'Sí' para Correo electrónico o Texto, toda la información de esta aplicación se enviará por el correo de los Estados Unidos a la dirección postal proporcionada la dirección postal proporcionada .	

(Continúa en la siguiente página)

