

## CUOTA ANUAL DEL PROGRAMA FAMILIAR - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

El Artículo 4785 del Código de Bienestar e Instituciones (Welfare and Institutions Code) exige que los padres de los niños aptos menores de 18 años abonen una cuota anual por el programa familiar conforme su ingreso familiar bruto ajustado.

Monto Estimado \$	Fecha de Estimación:	Tamaño de la familia:	Año fiscal de estimación:
-------------------	----------------------	-----------------------	---------------------------

*Por favor, complete con la siguiente información:*

Nombre del/de los Consumidor/es	No. del Centro Regional	No. de UCI (Número único de identificación del cliente)	Fecha de Nacimiento

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Número de Seguro Social	Número de Seguro Social
Nombre Primero	Nombre Primero
Inicial del segundo	Inicial del segundo
Apellido	Apellido
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento
Domicilio Calle	Domicilio Calle
Ciudad	Ciudad
Estado	Estado
Código Postal	Código Postal
Número de teléfono Particular	Número de teléfono Particular
Número de teléfono Laboral	Número de teléfono Laboral
Número de teléfono Celular	Número de teléfono Celular
Correo electrónico	Correo electrónico

Padre – Firma

Fecha

Madre – Firma

Fecha