



FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN ESCOLAR

Envíe esta hoja junto con los formularios de los alumnos que actuarán como trabajadores electorales.

Su envío de este formulario por fax nos indica que su escuela participará en estas elecciones y nos evita la necesidad de llamarlos por teléfono.

Escuela secundaria Nombre: _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ Código Postal: _____

Maestro/a Nombre: _____
 Número de contacto: _____
 Número de fax: _____
 Dirección de correo electrónico: _____

¿Participará su escuela secundaria en estas elecciones? Sí No

ENVIAR A	Rose Mohamad San Joaquin County Registrar of Voters Student Pollworker Program Coordinator PO BOX 810 Stockton CA 95201 209-468-2894 o por Fax al: 209-468-9534
Fecha límite	Noviembre 9, 2007