

RECOLECCIÓN DE DATOS DE AYUDA FEDERAL DE IMPACTO 2018-2019

Estimados Padres o Tutores:

Por favor complete este formulario si es un miembro activo, de reserva o retirado del ejército. Regreselo a la oficina de la escuela de su hijo/a. GRACIAS!

Nombre del Estudiante (Por favor liste todos los estudiantes matriculados en su hogar)	Escuela	Numero del Estudiante (Para la oficina)

1. Nombre del Padre o Tutor: _____

Eres (marque uno) Activo Reserva Retirado

Indique cual rama del ejército:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> fuerza aérea | <input type="checkbox"/> reserva de la fuerza aérea | <input type="checkbox"/> guardia nacional aérea |
| <input type="checkbox"/> army | <input type="checkbox"/> reserva militar | <input type="checkbox"/> guardia nacional del ejército |
| <input type="checkbox"/> guardacostas | <input type="checkbox"/> reserva de la guardacostas | <input type="checkbox"/> marina |
| <input type="checkbox"/> reserva del cuerpo de marines | <input type="checkbox"/> armada | <input type="checkbox"/> reserva de la marina |

2. Nombre del Padre o Tutor: _____

Eres (marque uno) Activo Reserva Retirado

Indique cual rama del ejército:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> fuerza aérea | <input type="checkbox"/> reserva de la fuerza aérea | <input type="checkbox"/> guardia nacional aérea |
| <input type="checkbox"/> army | <input type="checkbox"/> reserva militar | <input type="checkbox"/> guardia nacional del ejército |
| <input type="checkbox"/> guardacostas | <input type="checkbox"/> reserva de la guardacostas | <input type="checkbox"/> marina |
| <input type="checkbox"/> reserva del cuerpo de marines | <input type="checkbox"/> armada | <input type="checkbox"/> reserva de la marina |