

Mt Hood Community College/CCR&R Registration



FORMA DE REGISTRACIÓN



Information on this form will be provided to the Oregon Registry.
 La información de este formulario será proporcionada al Registro de Oregon.

Date Fecha:	Last name Apellido	First name Primer nombre	M.I. Segundo
Term / Year Año	Home Address Dirección	City Ciudad	State Estado
			Zip Código Postal

Gender Género	Mother's Maiden Name Apellido de Soltera de la Madre
Birth Date Fecha de Nac	Phone Teléfono
Email Correo electrónico	

Type of Care Tipo de cuidado:

Center RF CF
 Exempt (not licensed through OCC, sin licencia de OCC)

Child Care License Number
 Numero De Licencia De Cuidado Infantil

--	--	--	--	--	--	--	--

Yes! Please mail me a Food Handler Packet. I have included a payment of \$10
 Si! Favor de enviar el paquete para manejar los alimentos. He incluido el pago de \$10

Ethnic Data - Datos Etnicos

<input type="checkbox"/> Native American Nativo Americano
<input type="checkbox"/> Alaskan Native Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander Asiatico/De las Islas Pacificas
<input type="checkbox"/> African – American/Black Afro-Americano
<input type="checkbox"/> Hispanic or Latino/a Hispano o Latino/a
<input type="checkbox"/> White/Caucasian Blanco/Caucásico
<input type="checkbox"/> Unknown or Other Se Desconoce o Otro _____

High School Education Educación Preparatoria

<input type="checkbox"/> (H)-High School Graduate Graduado de Preparatoria
<input type="checkbox"/> (D)-Adult High School Diploma Diploma de la Preparatoria
<input type="checkbox"/> (S)-Still in High School Todavía en la Preparatoria
<input type="checkbox"/> (G)-GED
<input type="checkbox"/> (N)-Did not complete No Complete

Are you a US Military veteran? ¿US Veterano Militar?

Name of High School Nombre de la Preparatoria	Graduation Yr Año Graduado	State Estado

Will you be employed while attending this class? ¿Usted estará trabajando mientras asiste la escuela?

<input type="checkbox"/> Yes, full-time (35+ hours per week) Si, Tiempo Completo (35+ horas a la semana)
<input type="checkbox"/> Yes, part-time (Less than 35 hours per week) Si, Medio Tiempo (Menos de 35 horas por semana)
<input type="checkbox"/> No, not employed No, no estoy trabajando

Course # Curso #	SEC # Sección #	Course Name Nombre del Curso	Date Fecha	Cost Costo

FOR OFFICE USE ONLY		Authorized Signature						Date	
Apply Cashier Code in the Amount of \$									
Cashier code	CCRD	EXP	CDFS	CCRC	CCI	OCCD	CDA	RFCF	

Bring or mail completed registration form to CCR&R-MC 4510 NE 102nd Ave. Portland, OR 97220
 Envíenos por correo o en persona su forma de registraci3n a CCR&R-MC 4510 NE 102nd Ave Portland, OR 97220



CCRR-MC will ONLY call if a class is full when we receive your registration. We do reminder calls 1-2 days before your class, it is your responsibility to track the dates you register for.

Cancellation Policy: *If you cancel at least 24 hours prior to the training for which you are registered, you will be issued a refund. The refund will be issued to the person that was *registered* for the class, regardless of who *paid* for the class.*

Policy for Children: Children under the age of 16 are not allowed in trainings. This is for the welfare of all class participants. Please adhere to this policy unless notified by CCR&R of an exception. If you have a breastfeeding infant and need to bring him or her to class, please call us ahead of time to make arrangements.

Accommodations Available: Individuals who require accommodations due to disability may contact CCR&R at (503) 491-6200. Please call at least two weeks before the class to ensure availability.

CCRR-MC solamente le regresara la llamada si la clase est11 llena cuando recibamos su registraci3n. Nosotros le llamaremos para recordarle 1-2 d11as antes de su clase, es su responsabilidad de saber los d11as para los que usted se registr3.

P3liza de Cancelaci3n: Si usted cancela al menos 24 horas antes del entrenamiento por el cual est11 registrada, usted podr11a ser reembolsada. El reembolso solo se puede emitir a la persona que fue registrada para la clase, sin importar quien pago por la clase.

P3liza sobre Ni11os: Esta es la p3liza de CCR&R que ning11n ni11o menor de 16 a11os sea permitido en los entrenamientos. Esto es por el bienestar de los participantes de toda la clase. Por favor refuerce esta p3liza a menos que sea notificado por CCR&R como una excepci3n. Si usted est11 dando pecho a un infante y necesita traerlo a 3l/ella a la clase por favor ll11menos para ayudarle.

Acomodaciones disponibles: Individuos que requieren acomodaciones especiales como lenguaje o discapacidad pueden contactar a CCR&R al 503-491-6200. Por favor llame al menos dos semanas antes del d11a de clase para asegurar disponibilidad.