



Aplicación para la Membresía General

Información Personal (Por favor Marque):

Nombre

_____ (Apellido) _____ (Primer) _____ (Media Inicial)

Teléfono del Día () _____ Teléfono de la Tarde () _____

Domicilio _____ # de Apartamento _____

Ciudad/Estado _____ Zona Postal _____

Dirección del Correo Electrónico: _____ Website: _____

Empleo:

Agencia/Compañía _____

Ocupación _____

Dirección Profesional _____ Comercial # _____

Ciudad/Estado _____ Zona Postal _____

Organizaciones de la Comunidad

¿Está usted activamente involucrado en alguna organización de East Palo Alto que es comunidad-basada o fe-basada (por ejemplo: agencia no lucrativa, iglesia/mezquita, grupo de la vecindad, etc.)? Sí ____ No ____

¿Si sí, por favor escriba abajo las organizaciones y brevemente nombre o describa su papel en cada una?

| Nombre de la Organización | Papel |
|---------------------------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Información Annual de la Membresía

Por favor seleccione debajo la categoría apropiada. Escriba el cheque/money order a One East Palo Alto

Residente ____ \$10; No-Residente ____ \$10; Ansiano ____ \$5; Juventud (niños meno de 18 años) ____ \$5

¿Usted necesita su cuota renunciada? Sí _____ No _____

¿Usted quisiera ser un patrocinador de la membresía (pagando la cuota de la membresía para uno o más individuos)? Sí _____ No _____ Si sí, cuánto contribuirá como un patrocinador? _____

Qué grupo (especifique el número de cada grupo)? Residente ____; No-Residente ____; Anciano ____; Juventud ____ Cantidad Total que Pagó \$ _____

¿Usted esta interesado en volutar su trabajo? Sí _____ No _____ Si sí, por favor complete una aplicación para volutar de OEPA.

**Por favor vuelva a: Un East Palo Alto, 2135 Clarke Ave, East Palo Alto, CA 94303
Atención: Gerente Administrativo**