

WILL COUNTY REGIONAL OFFICE OF EDUCATION "

KNNP QKUI GF "VTCPUETIREK P "TF RNQO C "HQTO WNCTIQ"

Lea las instrucciones cuidadosamente: "

- Ug'tgs vktg'la firma del candidato0'
- Ug'tgs vktg'una fotocopia de una identificación valida con foto go klf c'r qt'gní qdkgtpq0'
- Gnr ci q'f gdg'ugt'un cheque de caja o giro postal (a Will County ROE). Las tarifas no son reembolsables.
- **IMPORTANTE: EL ROE NO EXCEPTA EL EFECTIVO (facturas) como forma de pago.**

Marque las casillas de cada artículo que esté solicitando

- Vtcpuetr ek>p'Qheln'""&32022'ecf c'wpq'""P Ào gtq'aaaaaaaaa'""Vqcn'aaaaaaaaa'""
- Fkr mpo c'""&32022'ecf c'wpq'""P Ào gtq'aaaaaaaaa'""Vqcn'aaaaaaaaa'""
- C° q'f g'Kkpqk'I GF 'hpcrk cek>p<aaaaaaaaaaaaa'""Ukkq'f g'r twgdc<aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa'""

La información personal - por favor escriba con letra clara y legible y mayúsculas. "

Apellido:	Nombre: "	Segundo nombre: "	
El nombre durante la prueba (si diferente):		El correo electrónico: "	
Número de seguro social: "	Fecha de nacimiento: "	Número de teléfono: "	
Dirección: "	Ciudad:"	Estado:"	Código postal:"
Firma del candidato (es necesario):		Fecha: "	
"		"	

Información del destinatario - Eqo r rgy'luqm'ukí wux'o cpf ct'vtcpuetr ek>p'c'wpc'wpxgtukf cf 'q'wp'tcdclq0'

P qo dtg'f g'rc'wpxgtukf cf "q"go r rgef qt'aaa'

Cygeek>p"Tr gtupc'f g'eqpcevq"aaa'""

Fktgeek>p'aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa'Ekxf cf 'aaaaaaaaaaaaa'Guxcf q'aaa'E>f ki q'r qucn'aaaaaa'""

P Ào gtq'f g'vgr'hpq'aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa'P Ào gtq'f g'rcz'aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa'""

Gn'eqttgq'grgevt>pleq'aaa'""

Envía el formulario, copia de identificación y un cheque de caja o giro postal (a Will County ROE) a:"

Will County Regional Office of Education "
Attn: Teague Sullivan - tsullivan@willroe.org
116 N. Chicago St. Suite 400
Joliet, IL 60432

Office Use Only: Payment received: _____ Date issued: _____ "

Wf cvgf "3245'"