



Condado de Will ROE: Formulario de Solicitud de Registros GED

La solicitud debe ser realizada por la persona a la que pertenece el registro, y no aceptamos efectivo.

INSTRUCCIONES DE ENVÍO

Por favor complete el formulario e incluya una copia de una **identificación válida**

ENVÍO POR CORREO:

Will County ROE, Talia Roti,
116 N Chicago St. Suite 400
Joliet, IL 60432
Incluya giro postal o cheque
A nombre de: Will County ROE

CORREO ELECTRÓNICO:

troti@willroe.org
El pago se realizará por
teléfono:
(815) 462-5404

En persona:

116 N Chicago St. Suite 400,
Joliet, IL 60432
No aceptamos efectivo
Traiga una identificación válida

INFORMACIÓN PERSONAL:

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Nombre completo al momento del examen: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Fecha de nacimiento: _____ Últimos 4 dígitos del SSN: _____

Firma (Requerida): _____ Fecha: _____

DESTINATARIO 1:

Nombre / Institución / Empleador: _____

Atención a: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Tipo:	Cantidad:
Transcripciones Oficiales (\$10)	
Diploma (\$10)	
Transcripciones No Oficiales (Free)	

DESTINATARIO 1:

Nombre / Institución / Empleador: _____

Atención a: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Tipo:	Cantidad:
Transcripciones Oficiales (\$10)	
Diploma (\$10)	
Transcripciones No Oficiales (Free)	

SOLO PARA USO DE OFICINA:

Payment Total/Method: _____

Initials: _____

Date: _____