



Hoja de Registro

Entrenamiento BESST en Español

Este entrenamiento es para participantes que desean conducir entrenamientos comunitarios a padres o proveedores del cuidado infantil de habla hispana para reducir el riesgo del Síndrome de Muerte Súbita del Infante (SIDS en inglés)

Escoga un entrenamiento:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 13 de abril, 2007; 11:00-1:00
Johnston Co. Health Department
517 N. Brightleaf Blvd.
Smithfield, NC 27577 | <input type="checkbox"/> 26 de abril, 2007; 11:00-1:00
Mecklenburg Co. Health Department
2845 Beatties Ford Rd.
Charlotte, NC 28216 | <input type="checkbox"/> 11 de mayo, 2007; 11:00-1:00
Guilford Co. Health Department
1100 East Wendover Ave, Room 416
Greensboro, NC 27405 | <input type="checkbox"/> 17 de mayo, 2007; 11:00-1:00
Lincoln Comm. Health Clinic
1301 Fayetteville St
Durham, NC 27717 |
|---|--|---|--|

Llene completamente la siguiente sección. Esta información es útil para servirle mejor.

Nombre _____

Puesto _____ Departamento _____

Organización/Agencia _____

Dirección _____

Ciudad _____ Códio Postat _____ Condado _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Necesidades Especiales _____

Marque las que apliquen a su trabajo:

Doy servicios a _____ (número) Familias Latinas o _____ clientes latinos _____ a la semana _____ al mes _____ al año
Hablo español _____ avanzado _____ intermedio _____ principiante _____ nada

**** Más información y direcciones al entrenamiento serán enviadas con su confirmación**

Por favor envíe su hoja de registro:

Por correo: Spanish BESST Training, North Carolina Healthy Start Foundation, 1300 St. Mary's St, Suite 204, Raleigh, NC 27605

Por Fax: 919-828-1446

Por Email: gloria@nchealthystart.org