



# Formulario de inscripción

Llene este formulario hoy, o regístrese en línea:

[www.ShakeOut.org/espanol](http://www.ShakeOut.org/espanol)

## 1. Categoría (Seleccione uno)

Individuo/Familia (menores de 18 años, pídele a un padre que se registre)

Organización (Marque sólo una caja)

- Negocio  Gobierno local  Gobierno estatal  Gobierno federal  Tribus  
 Cuidados de salud  Ciencias/Ingeniería  Sin fines de lucro  Religiosa  
 Preparación  Grupo voluntario de radio  Los medios de comunicación  Grupo comunitario  
 Comunidad/instalación para ancianos  Discapacidades  Club de servicio  
 Agricultura/Ganadería  Refugio para animales  Grupo juvenil  Guardería  
 Escuela o distrito  Universidad  Museo/Biblioteca/Parque/etc

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Tengo la autoridad para someter este formulario de inscripción en nombre de mi organización.

## 2. Número de personas que participarán en el simulacro de "Agacharse, Cubrirse y Agarrarse" el 15 de octubre de 2015 (o en esta fecha alternativa en octubre: \_\_\_\_\_).

Escuelas: Favor de contar a los estudiantes y personal por separado.

## 3. Información de contacto:

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Primero) (Apellido)

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Solamente para las organizaciones:

Título: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

## 4. Permisos:

¿Está bien incluir su nombre/organización como participante en nuestra página web?  Sí  No

¿Está bien compartir su información con investigadores que estudien el ShakeOut?  Sí  No

¿Está bien mandarle noticias del ShakeOut por e-mail?  Sí  No

## 5. El próximo paso:

Si usted ha proveído una dirección de e-mail, se le mandará una confirmación con instrucciones para cómo revisar y cambiar los detalles de su inscripción.