

Tome el Control: Edifique su Seguridad Financiera
Presentado por de Arc of Northern Virginia, de The Arc y Capital Area Asset Builders

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO TELEFÓNICO: _____ (casa)

_____ (celular)

CORREO ELECTRÓNICO: _____

¿Tiene un hijo o hija a quien se le diagnosticado una discapacidad intelectual y/o del desarrollo que esté en tercer grado o en uno más bajo? Sí No

Por favor, indique cuál de los siguientes representa el tamaño y el ingreso total de su familia:

- Para una familia de 2: \$48,060
- Para una familia de 3: \$60,480
- Para una familia de 4: \$72,900
- Para una familia de 5: \$85,320
- No corresponde ninguno de los anteriores

¿Puede comprometer 12-15 horas a las sesiones de educación financiera?

- Sí, puedo comprometerme a esas horas
- No, pero me interesa el tema
- Quizá, pero necesito hablar sobre algunos conflictos de horario/personales

Día o días preferidos de la semana para asistir a la capacitación (por favor marque todos los que correspondan):

- Lunes
- Martes
- Miércoles
- Jueves
- Viernes
- Sábado
- Domingo

Hora preferida para asistir a la capacitación:

- Mañana (9-11 a.m.)
- Tarde (12-5 p.m.)
- Noche (5-9 p.m.)