Poryecto Connect Digital Literacy Formulario De Inscripción

Apellido Primer nombre Segundo nombre

Fecha de nacimiento: MM/DD/YYYY Número de teléfono Dirección de correo electrónico

KMVT 15 marque el término: ☐ Otoño ☐ Invierno ☐ Primavera ☐ Verano

Año: 2014/2015

¿Qué esperar?:

- ✓ Mejoramiento de la etiqueta de correo electrónico
- ✓ Descubrimiento de los recursos de Internet valiosos
- ✓ Mejoramiento de las capacidades de teléfono inteligente
- ✓ Conciencia de la privacidad en el Internet
- ✓ Familiarizarse con PowerSchool
- ✓ Talleres con representantes de McAfee, el Departamento de Policía de Mountain View, y Cnet Español

Por favor llene el formulario:

Título del Curso Fechas y Hora	Forma de pago, por favor, tenga en cuenta	Matrícula
Digital literacy – Sample date – Sample date 6:00 PM – 8:00 PM	☐Efectivo ☐Check ☐ Tarjeta de Crédito	
	Total:	$40
Firma _____ Fecha: ___/___/___		

Envíe por fax a (si tenemos un número de fax) o correo / presentar en persona a:
KMVT 15, 1400 Terra Bella Ave, Mountain View CA 94043
Si usted tiene algúna pregunta llame a (650) 968-1540 o por correo electrónico projectconnect@kmvt15.com