Serie de Adulto Educación Directa
Hoja de Registro de Participante

Nombre de sitio _____ UCCE Educador(es) _____ Currículo _____

Primer nombre del participante _____ Sesiones totales en esta serie _____

Entre fechas de lecciones abajo										
[Por favor imprima] Primer nombre, Inicial de apellido	Lección 1	Lección 2	Lección 3	Lección 4	Lección 5	Lección 6	Lección 7	Lección 8	Lección 9	Lección 10

Estas instituciones son empleadores y proveedores que ofrecen igualdad de oportunidades. CalFresh provee asistencia a hogares de bajos ingresos y puede ayudar a comprar alimentos nutritivos para una mejor salud. Para información sobre CalFresh, llame al 1-877-847-3663