

Formulario para Líderes Voluntarios de Extension Get Fit

Nombre: _____ **Fecha:** ____/____/____

Dirección: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Tipo de formación (*circule uno*): Fundamentos Prepárese para ser líder

Si asistió a Prepárese para ser líder, escriba el título de la sesión:

Lugar de la formación:

Género: ____ Masculino ____ Femenino ____ No deseo especificar

Etnia: ____ Hispano ____ No hispano ____ No deseo especificar

Raza: ____ Asiático ____ Indígena americano / Nativo de Alaska

____ Negro / afroamericano ____ Nativo de Hawái / Otras islas del

Pacífico ____ Blanco ____ Dos o más razas ____ No deseo especificar

Edad: _____

Condado (*donde impartirá las clases*): _____

Agente de extensión del condado: _____