

Lista de Contactos Familiares

Esta solicitud nos ayuda a mantener contacto con usted y con sus seres queridos para informarle sobre avances importantes del **U.S. Latino & Latina WWII Oral History Project**.

Por favor, déjenos los nombres, direcciones y números telefónicos de tres o más personas para dejarles saber a usted y a su familia acerca de los más recientes avances de nuestro proyecto.

Su nombre (impreso): _____

1 Contacto

Nombre: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa (_____) _____

Teléfono celular: (_____) _____

2° Contacto

Nombre: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa (_____) _____

Teléfono celular: (_____) _____

3° Contacto

Nombre: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa (_____) _____

Teléfono celular: (_____) _____

4° Contacto

Nombre: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa (_____) _____

Teléfono celular: (_____) _____

(Siéntase libre de incluir más contactos. Lo puede hacer al respaldo de esta hoja. ¡Gracias!)