DEPARTAMENTO de POLICÍA de LONGVIEW
SOLICITUD de INSCRIPCIÓN
ACADEMIA de POLICÍA de la COMUNIDAD HISPAÑA

IMPRIMA POR FAVOR

La mínima edad de inscripción es 18 años

NOMBRE: _____
Apellido Nombre

DIRECCIÓN: _____
Número Calle Ciudad Código Postal

Fecha de nacimiento	Número de teléfono	Número de teléfono del trabajo	Número de licencia para manejar

¿Eres residente de la ciudad de Longview?
___Si ___No Si es si, ¿cuanto tiempo? _____

¿Es empleado por la ciudad de Longview?
___Si ___No Si es si, ¿donde? _____

Persona para contactar en caso de emergencia: Nombre: _____ Relación: _____
Dirección: _____ Teléfono:_____

¿Ha tomado este curso anteriormente?
_____ No _____ Si ¿Que ano? _____

¿Cómo supo sobre la Academia de Servicios de la Policía?

_____ Periódico
_____ Anuncio de radio
_____ Anuncio televisivo
_____ Iglesia (Nombre):_____
_____ Oficial de Policía (Nombre):_____
_____ Otro (por favor describa):_____

INFORMACIÓN SOBRE LA CLASE DE LA ACADEMIA

El objetivo de la Academia de Policía Ciudadana es procudir cuidadanos informados. La policía y los ciudadanos se benefician reuniéndose cara a cara en un ambiente neutral y amistoso.

Nosotros entendemos que a veces su plan de vida no le permite assistir a cada clase...por favor, no dejes que eso te impida asistir. La supervisión de sus ninos estará prevista durante las clases.

El costo es gratis para el estudiante de la Academia de Servicios de la Policía.

Le proporcionaremos los cuadernos y ostros materials necesarios. Su estatus legal no sera investigado, para ser estudiante de la academia es necesario no tener felonias.

Envíe por correo su solicitud completa a:	Para información adicional:	Para uso de la Academia solamente:
Longview Police Department Longview Police Services c/o Officer M. Villela PO Box 1952 Longview TX 75606	Llame el Departamento de Policia de lunes a viernes, entre las 8:00 de la mañana y las 4:00 de la tarde a: Officer M. Villela 903-720-6656	Solicitud aceptada: _____ Revisada por: _____ Fecha: _____ _____Aprobada _____Desaprobada