

**Coalition Affiliate \_\_\_\_\_**  
**Education, Awareness and Outreach Sign-in Sheet**

**Nombre de la Actividad / Evento:** \_\_\_\_\_ **Fecha**    /    /

\* Raza: A = Asiático/a, B = Negro/a o Afro Americano, H = Hispano/Latino, N = Indoamericano/a o nativo/a de Alaska, NH/PI Nativo/a de Hawai o de Isla Pacífica , M = Multirracial, W = Blanco

Nombre o Iniciales	*Raza	Sexo M = Hombre F = Mujer	Edad	Código Postal	Numero de Teléfono [Para mayor informaci?n]	Objeto(s) Distribuidos	# de Objeto(s) Entregados
1)							
2)							
3)							
4)							
5)							
6)							
7)							
8)							
9)							
10)							