

¿Quién le ayudó a “Aprender los signos” y a “Reaccionar pronto”? Los invitamos a que nominen a **SU** héroe familiar

1. Su nombre e información

Nombre _____ Dirección _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Autorizo a que el personal de la campaña “Aprenda los signos. Actúe pronto” se comunique conmigo. Escriba sus iniciales aquí _____

La mejor forma de comunicarse conmigo es _____ por teléfono; _____ correo electrónico La mejor hora para llamar es: _____ en la mañana _____ en la tarde

2. Persona que está nominando – Su “Héroe familiar”

Nombre _____ Dirección _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono _____ Correo electrónico _____

3. Relación o parentesco de la persona con su familia

____ Doctor/Enfermero ____ Amigo ____ Prestador de cuidados infantiles ____ Vecino ____ Familiar ____ Otro (Especifique) _____

4. ¿Qué hizo la persona que está nominando para que usted aprendiera los signos y actuara pronto? (Escriba brevemente su historia en unas 150-200 palabras)

5. ¿Cómo describiría a la persona que nomina utilizando una sola frase?

6. ¿Tiene alguna otra información que compartir sobre la persona que está nominando? (1-2 frases)

Envíe el formulario de nominación completo por correo postal, fax o correo electrónico.

Correo electrónico: actearly@cdc.gov

Dirección postal: Learn the Signs. Act Early at 404-498-3550.

Mailing address: Champions for Families,

CDC/NCBDDD, MS E86; 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333



U.S. Department of
Health and Human Services
Centers for Disease
Control and Prevention

¡Los “Héroes familiares” pueden cambiar su vida!