



## Forma para Registro a la Alerta Ciudadana

En caso de una emergencia, autoridades locales usarán el sistema de Alerta Ciudadana de Condados Jackson-Josephine para notificar a las comunidades afectadas. Toda su información es confidencial y no será vendida o usada para ningún otro propósito que no sea de notificaciones de alerta. Usted puede cancelar o actualizar sus preferencias de notificaciones en cualquier momento.

¿Preguntas? Llame a Jackson County Emergency Management al (541) 774-6790.

**Regrese la forma de registro completa por medio de cualquiera de estas opciones:**

Correo	Escanear y correo electrónico	Fax
Jackson Co Emergency Management 10 S. Oakdale, Rm 214 Medford, OR 97501	alert@jacksoncounty.org	(541) 774-6705

\* información requerida

### Información Personal

\* **Nombre:** \_\_\_\_\_ \* **Apellido:** \_\_\_\_\_

\* Número de teléfono donde lo podemos contactar si tenemos preguntas: \_\_\_\_\_

### Métodos de Contacto

\* **Es requerido listar al menos un (1) método de contacto.**

**No es necesario dar información para cada tipo de método en la lista de abajo, solo los que usted tenga o escoja.**

Ejemplo: Si usted solo tiene teléfono de la casa, solo necesita completar "Número de Teléfono #1."

Método	Información
Número de Teléfono #1:	
Número de Teléfono #2:	
Número de Teléfono #3:	
Número de Teléfono #4:	
Mensaje de Texto #1:	
Mensaje de Texto #2:	
Correo Electrónico #1:	
Correo Electrónico #2:	
Extensión de Teléfono #1:	
Número de TTY/TDD:	



## Su Ubicación

Usted puede escoger **hasta cinco (5) lugares** de los cuales le gustaría recibir información de emergencia y/o información importante. Los lugares pueden incluir lugares donde usted vive o trabaja, o lugares donde miembros de su familia viven o trabajan dentro de los condados de Jackson o Josephine.

\* **información requerida**

### Principal

\* **Nombre del Lugar:** (Por ejemplo, casa, trabajo, escuela) \_\_\_\_\_

\* Dirección: \_\_\_\_\_

\* Ciudad: \_\_\_\_\_ \* Código Postal: \_\_\_\_\_

**Nombre del Lugar:** (Por ejemplo, casa, trabajo, escuela) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Nombre del Lugar:** (Por ejemplo, casa, trabajo, escuela) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Nombre del Lugar:** (Por ejemplo, casa, trabajo, escuela) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

**Nombre del Lugar:** (Por ejemplo, casa, trabajo, escuela) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_