



THE DIOCESE OF YAKIMA • PASTORAL OFFICE
LA DIÓCESIS DE YAKIMA • CENTRO PASTORAL

EMERGENCY CONTACTS (*CONTACTOS DE EMERGENCIA*)

Please complete and return to your HR representative.

Favor de completar y entregar al representante de Recursos Humanos.

Name/*Nombre*:

Street Address/*Domicilio*:

City, State, Zip

Ciudad/Estado/Código:

Home Phone/*Teléfono de Casa*:

Cell Phone/ *Número de celular*:

Email/ *Correo electrónico*:

List below the name, address, and telephone numbers of at least two people that we may contact in case of an emergency:

Indique el nombre, domicilio y los números de teléfono de al menos dos personas con las que podemos comunicarnos en caso de una emergencia.

Name/*Nombre*:

Street Address/*Domicilio*:

City, State, Zip

Ciudad/Estado/Código:

Home Phone/*Teléfono de Casa*:

Cell Phone/ *Número de celular*:

Email/ *Correo electrónico*:

Relationship to you/*Relación*:

Name/*Nombre*:

Street Address/*Domicilio*:

City, State, Zip

Ciudad/Estado/Código:

Home Phone/*Teléfono de Casa*:

Cell Phone/ *Número de celular*:

Email/ *Correo electrónico*:

Relationship to you/*Relación*:

Signature/*Firma*: _____ Date/*Fecha*: _____