

MIGRANT STUDENT DATA AND RECRUITMENT OFFICE
OFICINA DE DATA Y RECLUTAMIENTO PARA ESTUDIANTES MIGRANTES

**Binational Transfer
 Document
 Password Request Form**

I hereby authorize the MS DR Office to grant the below named staff internet access to the Binational Transfer Document.

I understand it is my responsibility to inform the MS DR Office when the staff are no longer employed by our school district or no longer need access to this website.

**Solicitud para Código
 a el Documento de
 Transferencia Binacional**

Por este medio autorizo a la Oficina MS DR para conceder el acceso al Documento de Transferencia Binacional a el personal abajo nombrado por medio del Internet

Entiendo que es mi responsabilidad de informar a al oficina de MS DR cuando el personal deja de ser empleado de nuestro distrito o no necesite mas el acceso a este sitio.

AUTHORIZED STAFF / PERSONAL AUTORIZADO

	Name/Nombre	Position/Posición	Building/Edificio
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

 Federal Project Director's (FPD) Signature
 Firma del Director de Proyectos Federales

 School District/Agency
 Distrito Escolar/Agencia

 Print FPD's Name/Imprima el Nombre del FPD

 Phone Number/Número de Telefono

 Mailing Address/Domicilio

 City, State, Zip Code/Ciudad, Estado, Codigo Postal

 Date/Fecha

PLEASE RETURN TO/FAVOR DE ENVIAR A:

**MIGRANT STUDENT DATA AND RECRUITMENT OFFICE
 1110-B SOUTH SIXTH STREET, SUNNYSIDE, WA 98944**