

# WILL COUNTY REGIONAL OFFICE OF EDUCATION

## ILLINOIS GED TRANSCRIPCIÓN / DIPLOMA FORMULARIO

### Lea las instrucciones cuidadosamente:

- Se requiere **la firma del candidato**.
- Se requiere **una fotocopia de una identificación válida con foto** emitida por el gobierno.
- El pago debe ser **en efectivo o giro postal (a Will County ROE)**. Las tarifas **no son reembolsables**.

Marca la casilla de cada formulario				
<input type="checkbox"/> Transcripción Oficial	\$10.00 cada uno	Número _____	Total _____	
<input type="checkbox"/> Diploma	\$10.00 cada uno	Número _____	Total _____	
Año de Illinois GED finalización: _____		Sitio de prueba: _____		
La información personal – por favor, escribe en imprenta.				
Apellido:		Nombre:	Segundo nombre:	
El nombre durante la prueba (si diferente):		El correo electrónico:		
Número de seguro social:		Fecha de nacimiento:	Número de teléfono:	
Dirección:		Ciudad:	Estado:	Código postal:
Firma del candidato (es necesario):			Fecha:	

Información del destinatario - Complete solo si esta transcripción es para una universidad o un trabajo.				
Nombre de la universidad o empleador _____				
Atención / persona de contacto _____				
Dirección _____		Ciudad _____	Estado ____	Código postal _____
Número de teléfono _____		Número de fax _____		
El correo electrónico _____				

Envía el formulario, copia de identificación y el dinero en efectivo o giro postal (a Will County ROE) a:

**Will County Regional Office of Education**  
**Attn: Carina Frausto**  
**116 N. Chicago St. Suite 400**  
**Joliet, IL 60432**

---

---

Office Use Only:      Payment received: \_\_\_\_\_      Date issued: \_\_\_\_\_