



**Tohono O'odham Nation**  
**Membership Services - Enrollment Program**  
**P.O. Box 250; Sells, AZ 85634**  
**Telephone (520) 383-8700**  
**Fax (520) 383-3694**  
[tonenrollment@tonation-nsn.gov](mailto:tonenrollment@tonation-nsn.gov)

---

## INSTRUCCIONES PARA EL CAMBIO DE DIRECCIÓN

- **Nombre:** Por favor imprime su nombre de forma legible
- **Fecha de Nacimiento** – Inserte su fecha de nacimiento: MM/DD/AAAA
- **Distrito** – Inserte el distrito en el que está inscrito
- **Número de Inscripción:** Inserte su número de inscripción, si no conoce su número, puede dejarlo en blanco, pero asegúrese de incluir su número de Fecha de Nacimiento y Seguro Social.
- **Número de Seguro Social** – Inserte su número de seguro social, si no tiene uno por favor déjelo en blanco.
- **Dirección Postal:** Inserte su dirección postal donde reciba su correo, incluyendo la ciudad, el estado y el código postal.
- **Número de Teléfono:** Inserte un número de contacto al que podamos llamar para comunicarnos con usted si tenemos alguna pregunta.

- **Miembros Adicionales de la Familia:**

Por favor, enumere a todos los miembros de la familia que están inscritos y son menores de 18 años de edad. Si no conoce su número de inscripción, puede dejarlo en blanco, pero asegúrese de incluir su fecha de nacimiento y número de seguro social.

Si sus hijos son mayores de 18 años, tendrán que enviar su propio formulario para actualizar su dirección.

- **Firma** - Asegúrese de firmar en la parte baja del formulario.
- **Fecha** - Asegúrese de inscribir la fecha en la parte baja del formulario.

**Al finalizar, puede enviar por correo, fax o correo electrónico el formulario. No aceptaremos una firma electrónica en el formulario que es una fuente preestablecida, solo aceptaremos su firma original.**

**Si tiene más preguntas, póngase en contacto con nuestra oficina en el número mencionado arriba.**