

Instrucciones para la forma AD-2035

REGISTRO DE AGRICULTORES MINORITARIOS del USDA

Personas interesadas utilizan esta forma para registrarse en el Registro de Agricultores Minoritarios para recibir información de alcance de los programas de la OAO.

Cuando enviando por correo, por favor, imprima y envíe por correo la forma original completada a: Minority Farm Register, USDA Stop Code 0601, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-0601.

Los clientes que tengan credenciales establecidas para acceso electrónico con el USDA pueden transmitir electrónicamente este formulario a la oficina de servicio del USDA, siempre que el cliente que presenta el formulario sea la única persona que deba firmar la transacción.

Las características para la transmisión del formulario electrónicamente están disponibles para aquellos clientes con credenciales de acceso únicamente. Si desea establecer credenciales de acceso en línea con USDA, siga las instrucciones que se proporcionan en el sitio web de formularios electrónicos del USDA.

Las personas registradas deben completar los encasillados 5A & B y 6A & B. Todos los demás son opcionales.

Encasillados 1-7

| Nombre del campo visual/ Encasillado No. | Instrucciones |
|--|---|
| 1 Grupo Étnico | Marque el encasillado apropiado si usted es o no es Hispano o Latino. |
| 2 Raza | Marque el encasillado apropiado indicando la raza que mejor lo describe a usted. (Usted puede seleccionar mas de una respuesta.) <ul style="list-style-type: none">• Indio Americano o Nativo de Alaska• Asiático• Negro or Afro Americano• Blanco• Nativo de Hawaii o de las Islas del Pacifico• Otra raza (especifique) _____ (Nota: Hispano o Latino no es una raza.) |
| 3 Sexo | Marque el encasillado apropiado indicando su sexo (Masculino o Femenino). |
| 4 Titulo preferido de | Marque el encasillado apropiado indicando el titulo que usted prefiere (Mr., Mrs., Ms.). |

| Nombre del campo visual/ Encasillado No. | Instrucciones |
|---|--|
| la persona que se inscribe | |
| 5A Nombre de la persona que se inscribe | Entre su nombre (Apellido, Nombre, Inicial de segundo nombre). |
| 5B Dirección de la persona que se inscribe | Entre su dirección, incluya el ZIP code. |
| 5C Numero de teléfono de la persona que se inscribe | Entre su número telefónico, incluya el código de área. |
| 5D Dirección de correo electrónico de la persona que se inscribe | Entre su nombre de correo electrónico. |
| 6A Firma del Individuo | Entre su firma. Si usted envía por correo o por fax este formulario, imprima el formulario y coloque manualmente su firma. Si este formulario está aprobado para transmisión electrónica y tiene credenciales establecidas con el USDA para presentar formularios electrónicamente, utilice los botones que se proporcionan en el formulario para la transmisión del formulario a la oficina de servicio de USDA. |
| 6B Fecha | Entre la fecha en que el individuo firma el registro. |
| 7A Estado | Entre el Estado que la finca o rancho esta localizado. |
| 7B Condado | Entre el condado que la finca o rancho esta localizado. |