**Resource Center**
**California Department of Alcohol and Drug Programs**
**1700 K Street**
**Sacramento, CA 95814-4037**
**Internet: http://www.adp.cahwnet.gov**

**(800) 879-2772**
**(916) 327-3728**
**TTY: (916) 445-1942**
**FAX: (916) 323-1270**
**E-mail Publication Orders: adp.drepace@hw1.cahwnet.gov**

Fecha _____ ¿Ha ordenado antes? Si _____ No _____ ¿Si contestó qué sí, cual es su # ?: _____

Nombre _____

Organización _____

Domicilio _____

Cd., Estado, AP _____

Condado _____ (Area) Teléfono _____

¿Tiene acceso al Internet? _____ Si _____ No ¿Qué es su dirección de e-mail? _____

**Población de Enfoque (marque solamente uno):**

☐ Africanos Americanos
☐ Ancianos
☐ Asiáticos/Islas Pacfícas
☐ Chicanos/Latinos/Hispanos
☐ Niños/Jovenes <18
☐ DUI/Manejando Bajo la Influencia
☐ Homosexual/Lesbiana/Bisexuales
☐ Hombres
☐ Nativos Americanos
☐ Otra Etnicidad
☐ Personas Incapacitadas
☐ Embarazadas/Madres
☐ Mujeres
☐ Lugar de Empleo
☐ Varias Poblaciones

**Tipo de Organización (marque solamente uno):**

☐ Educacional
☐ Doctrina/Religioso/Espiritual
☐ Gobierno
☐ Servicio de Salud
☐ Individuo/Publico
☐ Sin Fin Lucrativo
☐ Prevención/Tratamiento/Recuperacion
☐ Sector Privado
☐ Otro

**Complete para Programas Mentores solamente. (Marque todos que son aplicables):**

☐ Desarollo Programatico
☐ Alcohol/Uso de Otras Drogas
☐ Pandillas/Violencia
☐ Fallo Educativo
☐ Embarazo Adolescente

**Favor de esperar 3-4 semanas para recibir su orden.** **Favor de esperar 3-4 semanas para recibir su orden.**

| # de Publicacion | Título (Favor de escribir. Puede ordenar hasta diez (10) títulos por mes.) | Cantidad |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**For Resource Center use only.**(Para uso del Centro de Recurso solamente.)

Order Taken by _____ ☐ Telephone ☐ Electronic ☐ TTY ☐ Letter ☐ In person ☐ FAX

Revised 9/97