



NJ Workforce Registry
www.NJCCIS.com
Phone: 1-877-522-1050
Email: NJWorkforceRegistry@pcgus.com

High School Diploma Waiver

Enviar la forma completa al correo electronico NJWorkforceRegistry@pcgus.com

Nombre: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____

Estado: _____

Codigo postal: _____

Numero Telefonico: _____

Correo Electronico: _____

Estoy solicitando que el NJ Workforce Registry procese mi cuenta sin mi documentación educativa por el siguiente motivo: (por favor elija la opción más apropiada):

Tengo un Diploma de secundaria/bachiller o (GED) Examinación General Equivalente pero no tengo una copia.

Other: _____

Firma: _____ Fecha: _____