

Solicitud de Información

¡Gracias por solicitar información adicional de ODS! Le pedimos que permita dos días hábiles para una respuesta a su solicitud.

Persona de Contacto *

Correo Electrónico *

Numero de Contacto *

ID de Estudiante # *

¿Es usted actualmente un estudiante de la Universidad Texas State? *

- Si
- No

¿Está usted actualmente registrado en la Oficina de Servicios para
Personas con Discapacidades? *

- Si
- No

¿Le gustaría ser contactado/a por uno de nuestros especialistas? *

- Si
- No

Por favor use el espacio de abajo para describir la información adicional que le gustaría recibir:

A large, empty rectangular text input field with a light gray border. On the right side, there is a vertical scroll bar with a small upward-pointing arrow at the top and a downward-pointing arrow at the bottom. On the bottom left corner, there is a small left-pointing arrow, and on the bottom right corner, there is a small right-pointing arrow. The field is currently empty.