

**20__-20__ ACUSE DE RECIBO DEL PROCEDIMIENTO DE APELACIONES Y QUEJAS y LA
POLÍTICA DE FRAUDE, MAL USO Y ABUSO**

Al firmar y fechar este formulario, yo, la persona que recibe apoyo o el representante legal,
manifiesto que he recibido y comprendo los formularios que están a continuación:

Procedimiento de Apelaciones/Quejas

Política de Fraude, Mal Uso y Abuso

Firma del Individuo

Fecha de la firma

or

Representante personal/tutor, según corresponda

Fecha de la firma

Firma del Empleado de la Agencia

Fecha de la firma