<<Date>>

<<Address>>

Dear <<salutation>> <<last name>>:

¡Felicitaciones en su trabajo! Esta carta es notificación de que su caso en Nebraska VR ha sido cerrado exitosamente el <<date>>**.** Nebraska VR está interesado en su continuo éxito. Si usted tiene cualquier pregunta o inquietud concerniente a su empleo, por favor contácteme inmediatamente.

Ya que usted está empleado(a), Nebraska VR lo contactará en los próximos meses para conducir una encuesta de satisfacción sobre los servicios que recibió. Valoramos su opinión, por lo tanto, responda, ya que nosotros nos esforzamos para mejorar nuestros servicios basados en su comentario.

Adicionalmente, el Programa de Ayuda al Cliente también está disponible si tiene preguntas/  
inquietudes. Usted puede contactar el Programa de Ayuda al Cliente (CAP por sus siglas en inglés) para recibir consejo sobre sus derechos al 1-800-742-7594, correo electrónico [cap.info@nebraska.gov](mailto:cap@nebraska.gov)  o escribir a CAP a P.O. Box 94987, Lincoln, NE 68509.

Si a usted le gustaría mediación en esta decisión, puede contactar el Centro de Mediación Regional que sirva su condado. Puede solicitar una lista a Nebraska VR o a CAP. Tanto usted como Nebraska VR deben participar en la mediación. Un mediador calificado e imparcial quien está capacitado en técnicas de mediación hará esta mediación.

También puede apelar esta decisión llenando una petición de una revisión imparcial. Un oficial de audiencia imparcial usando la regla 71 del Departamento de Educación (Título 92, Código Administrativo de Nebraska, Capítulo 71) conducirá esta revisión. Usted puede solicitar una copia de esta regla a Nebraska VR o CAP o conseguir una copia en <http://www.education.ne.gov/Legal/webrulespdf/RULE71.pdf> Allí hay disponible una muestra de planilla de petición. Su petición deberá decir las razones de hecho de por qué usted quiere la revisión y decir concisamente la solución que quiere. Debe enviar su petición dentro de 30 días calendario de la fecha en que recibió esta decisión escrita. Envíe su petición con una copia de esta decisión escrita a:

Impartial Hearing Coordinator

Nebraska VR

PO Box 94987

Lincoln, NE 68509

Nuevamente felicitaciones en su trabajo y gracias por su tiempo.

Sinceramente,

<<VR staff>>