01/2023

Rechazo de Participación

Nombre de la persona _____

Explicación por el rechazo en este momento:

Razón de por qué se hace el rechazo en este momento:

*Si usted cambia de decisión sobre su trabajo, puede solicitar servicios de Nebraska VR en cualquier momento en el futuro.

_____ _____
Firma de la persona Fecha

_____ _____
Firma del representante autorizado Fecha

_____ _____
Firma del personal de VR Fecha

Este documento fue entregado a la persona y/o representante **(dentro de los 10 días del rechazo)** el _____ (fecha) por el siguiente medio:

☐ Entregado a mano ☐ Correo ☐ Escaneado por correo electrónico ☐ Fax
☐ Firma Electronica

☐ Persona ☐ Representante autorizado ☐ Coordinador de servicio
☐ Proveedor de servicio