



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