



**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