



---

---

## Acuse de recibo de las practicas de privacidad

**\*Ustd puede negar firmar este reconocimiento\***

He recibido una copia de la practica de privacidad de la oficina.

\_\_\_\_\_  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Escribe su nombre)

\_\_\_\_\_  
Fecha)

---

---

### Para el uso de la oficina solamente

Nosotros tratamos de obtener un reconocimiento escrito de nuestra acta de privacidad, pero la confirmacion no se puedo obtener por que:

- El individual nego firmar
- Las barreras de comunicación prohibieron obtener la confirmacion
- Una emergencia ocurio y nos impidio obtener la confirmacion
- Otro (por favor, especifique) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_