



KATHY HOCHUL
Gobernadora

Renuncia a los derechos a recibir servicios de interpretación gratuitos

La política del estado de Nueva York consiste en ofrecer a las personas con dominio limitado del inglés (LEP*, por sus siglas en inglés) servicios gratuitos de interpretación gratuitos cuando acceden a servicios del estado. Si la agencia lo ha identificado como una persona con LEP (o si se identifica a sí mismo de esta manera) y desea renunciar a su derecho a recibir servicios gratuitos de interpretación, debe completar este formulario. La información que comparta en este formulario será confidencial y no se compartirá con terceros.

Nombre de la persona con dominio limitado del inglés (LEP) (o del representante autorizado)

Marque todas las opciones que correspondan.

Me dijeron que tengo el derecho a recibir servicios gratuitos de interpretación

Comprendo que puedo contar con los servicios gratuitos de un intérprete

Decido NO usar los servicios gratuitos de un intérprete en este momento y, en cambio

me comunicaré en inglés

tendré a mi propio intérprete (*debe tener al menos 18 años*). Tenga en cuenta que, para algunos servicios, no se le permitirá contar con un intérprete elegido por usted.

Nombre del intérprete: _____

Relación con la persona con LEP: _____

Otra opción: _____

Comprendo que puedo cambiar de opinión en cualquier momento y aceptar los servicios gratuitos de un intérprete.

Firma de la persona con LEP (o del representante autorizado)

Fecha

FOR AGENCY USE ONLY

Name of Employee: _____

Division/Department: _____

Email Address: _____ Phone Number: _____

Signature of Employee

Date

* Se considera que una persona con LEP es aquella que no habla inglés como idioma preferido y tiene una capacidad limitada para leer, hablar, escribir o comprender el inglés hablado.