SOLICITUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARA EL CONSEJO DE ASESORÍA

(Español)

PARA PERSONAS ATENDIDAS POR PRIME CARE

PARA USO ELECTRÓNICO

Nombre: Haga clic aquí para ingresar texto.

Dirección: Haga clic aquí para ingresar texto.

Número de teléfono: Haga clic aquí para ingresar texto.

Correo electrónico: Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Cómo debemos contactarlo? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Hay alguien más con quien debemos comunicarnos que le ayuda a usted a comunicarse o a programar sus citas? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Tiene usted experiencia relacionada con la autodefensa? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Alguna vez ha sido parte de algún consejo, junta o comité? En caso afirmativo, ¿cuál y cuándo? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Ha recibido usted alguna capacitación como defensor? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Qué servicios recibe actualmente? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Por qué quiere usted formar parte de nuestro consejo de asesoría individual y familiar? Haga clic aquí para ingresar texto.

¿Le gustaría un interruptor en las reuniones de la junta? Sí No

Por favor envíe por correo electrónico la solicitud completada a

Andrea M. Foote

(585) 397-0087

[andrea.foote@primecareny.org](mailto:andrea.foote@primecareny.org)