

Formulario de reconocimiento de autorización de LEP

Por la presente, afirmo que NRCS me ofreció servicios de asistencia o intérprete de idiomas sin costo alguno para mí. Entiendo que el uso de un amigo o miembro de la familia para los servicios antes mencionados podría resultar en una infracción de la confidencialidad, violando mi privacidad individual y podría revelar información sensible y confidencial que no me gustaría que se divulgara. Eximo por la presente a NRCS de su obligación de ofrecerme asistencia de idioma de LEP.

Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha: _____

(Cliente de LEP)

Firma: _____

Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha: _____

(Empleado de NRCS)

Firma: _____

Por favor tenga en cuenta que: NRCS prohíbe el uso de menores de edad (de 16 años de edad o más jóvenes) como intérpretes oficiales y no permitirá que menores de edad interpreten bajo ninguna circunstancia.

USDA ES UN PROVEEDOR Y EMPLEADOR DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES".