



Cartas de Recomendación del Registro

Favor de proporcionar los siguientes datos sobre _____ quien está solicitando ser un Proveedor(a) del Hogar para el Registro de Public Authority.

Su Nombre y Apellido	
Domicilio	
Número Telefónico	
Correo Electrónico	
¿Cuánto tiempo tiene conociendo al solicitante?	
¿Qué relación tiene con el solicitante?	
¿Cuál es el mejor horario para poder comunicarnos con UD si tuviéramos alguna pregunta? (entre las 8 AM – 5 PM, de Lunes a Viernes).	
Favor de escribir algo breve sobre el porque piensa UD que el solicitante seria un buen Proveedor(as) del Hogar.	

IMPORTANTE

- Asegúrese de que **todas las casillas** arriba sean legibles y rellenas en su totalidad
- Se requiere un mínimo de 6 meses en conocer al solicitante
- No puede tener parentesco con el solicitante

Su Nombre Y Apellido (en letra Molde) : _____

Su Firma: _____

Fecha: _____