

## Solicitud Voluntaria para Reducir Servicios 5 CCR § 18084.2 (b)

Las Familias son elegibles para recibir servicios durante 12 meses en el nivel certificado de servicios sin notificar los cambios; sin embargo, las familias tienen el derecho de solicitar voluntariamente una reducción en los servicios.

Nombre del Padre	Nombre del Trabajador de la Familia
Dirección	Número de teléfono de la Familia
Ciudad, Estado, Código Postal	Fecha efectiva del cambio

<b>Parte I – Cambio Solicitado</b>						
Indique la Razón del Cambio						
<b>Indique los Días y Horas Necesarias</b>						
<b>Horario Regular</b>						
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
<b>Horario de Vacaciones</b>						
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo

<b>Parte II – Reconocimiento</b>	
Entiendo que tengo el derecho de seguir utilizando mi nivel actual de servicio y que estoy solicitando voluntariamente reducir mis horas de servicio.	
<b>Firma del Padre</b>	<b>Fecha</b>

Rev 6/2018