

**MINISTERIOS SOCIALES CATOLICOS DE LA DIOCESIS DE  
RALEIGH, INC.**

**PETICION POR MODO ALTERNATIVO DE COMUNICACION  
CONFIDENCIAL**

Nombre(s) y Apellido(s): \_\_\_\_\_

Domicilio: (Calle/Ciudad/Estado/Código Postal) \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de Social Security: \_\_\_\_\_

Fecha de Petición: \_\_\_\_\_

YO PIDO QUE LOS MINISTERIOS SOCIALES CATOLICOS SE COMUNIQUEN CONMIGO TODA  
INFORMACION CONFIDENCIAL DE LA SIGUIENTE MANERA:

Por teléfono al número: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ Favor de dejar recado en la grabadora de este número

\_\_\_\_ Favor de **NO** dejar recado en la grabadora de este número

Por correo a la dirección siguiente:

\_\_\_\_\_

Otra manera de comunicación:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Individuo

\_\_\_\_\_  
Fecha

EN EL EVENTO QUE UN REPRESENTATIVO PERSONAL DEL INDIVIDUO COMPLETA LA  
PETICION:

\_\_\_\_\_  
Firma del Representativo Personal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Autoridad Legal del Representativo Personal

**Para el Uso Oficial de los Ministerios Sociales Católicos:**

Name/Title of individual processing this request: \_\_\_\_\_

Date request processed: \_\_\_\_\_