

CERTIFICACIÓN DE CÓDIGO DE CONDUCTA

PROVEEDOR/EMPLEADO/VOLUNTARIO

Formulario: 5-3

Fecha de Version: Diciembre 2020

Instrucciones

Esto debe ser firmado por cada proveedor, empleado y voluntario en programas de Servicios Humanos.

Reconocimiento y Firmas

Yo he leído y he sido proveído una copia personal del Código de Conducta del Proveedor del departamento de Servicios Humanos 05-03 y la División de Servicios para Personas con Discapacidades - Póliza 5-3.

Yo entiendo las expectativas listadas en el Código de Conducta y me esforzaré de buena fe para cumplir con las provisiones en este respecto. Cualquier pregunta o clarificación del Código de Conducta han sido presentadas y contestadas satisfactoriamente.

EMPLEADO

Firma:

Fecha:

Nombre completo con letra de molde:

EMPLEADOR

Firma:

Fecha:

Nombre completo con letra de molde:

Programa:

Dirección: Incluya la ciudad, el estado, y el código postal.