



Nombre del cliente: _____

Número de teléfono residencial: _____

Primer número de teléfono celular: _____ Este número pertenece a (nombre): _____

Segundo número de teléfono celular: _____ Este número pertenece a (nombre): _____

Primer número del trabajo: _____ Este número pertenece a (nombre): _____

Segundo número del trabajo: _____ Este número pertenece a (nombre): _____

Correo Electrónico: _____

Este correo electrónico pertenece a: _____

AUTORIZACION DE RECORDATORIO PARA CITAS

Por favor, marque una (1) de las siguientes opciones de cómo le gustaría recibir sus recordatorios de citas.

Usted también puede optar por no recibir un recordatorio de cita.

- NO quiero un recordatorio de cita.**
- Recordatorio por teléfono solamente.
 - Por favor llamar a (marque uno): Teléfono Residencial Celular #1 Celular#2 Trabajo #1 Trabajo #2
- Recordatorio sólo por mensaje de texto.
 - Por favor, envíe un texto a (marque uno): Celular #1 Celular# 2
- Recordatorio solamente por correo electrónico
- Recordatorio por correo electrónico y teléfono
 - Por favor llamar a (marque uno): Teléfono Residencial Celular #1 Celular #2 Trabajo #1 Trabajo# 2
- Recordatorio por correo electrónico y mensaje de texto
 - Por favor, envíe un texto a (marque uno): Celular #1 Celular #2

(Lo sentimos, recordatorios de llamada y mensaje de texto juntos no son una opción)

*** Firmando abajo, yo autorizo al Centro de New Perspectives a recordarme de mis citas. También puedo pedir que El Centro de New Perspectives deje de enviarme un recordatorio en cualquier momento***

(Firma del Cliente o/Tutor si el cliente es menor de edad)

(Fecha)