

Registro de empleados

Llena este formulario completamente para comenzar el proceso de inscripción como empleado con un participante o miembro en el Programa de Exención de Apoyos, Mi Vía, o Beneficios Comunitarios Autodirigidos (SDCB).

INFORMACIÓN SOBRE LOS PARTICIPANTES/MIEMBROS			
Nombre completo (Primer nombre, Segundo nombre, Apellidos):			
INFORMACIÓN DEL EMPLEADO			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Número de Seguro Social	Correo electrónico	Fecha de nacimiento(mm/aaaa)	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
¿Estás relacionado con el participante/ miembro por sangre o matrimonio? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Yo soy (especifique parentesco) : _____ del participante/miembro			
¿Compartes residencia con el participante/miembro? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Por favor, especifica quién es el propietario o el arrendatario de la residencia:: _____			
¿Tienes al menos 18 años de edad? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí			
Dirección (Calle, Número de apartamento)			
Ciudad	Estado	Código postal	Condado
Dirección postal (Calle, Número de apartamento) – <i>si es que es diferente de la dirección</i>			
Ciudad	Estado	Código postal	Condado
Teléfono 1	Teléfono 2	Método de comunicación preferido <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> Teléfono / Buzón de voz	



¿Cómo te gustaría continuar con el proceso de inscripción?

- Completar la inscripción en línea. (recomendado)** Al marcar esta opción, el empleado nos ha proporcionado una dirección de correo electrónico y entiende que Palco no es responsable de proporcionar información a una dirección de correo electrónico incorrecta suministrada por él. El empleado acepta recibir información, notificaciones y otra correspondencia por vía electrónica. Dicha correspondencia puede contener Información Personal de Salud, tal y como se define en 45 CFR 160.103, y otra información de identificación personal. El empleado acepta todos los riesgos asociados a la transmisión de dicha información a través de esos canales. El empleado entiende que su consentimiento está en vigor hasta que se notifique a Palco por escrito que el empleado retira dicho consentimiento
- Recibir un paquete por correo electrónico a la dirección de correo electrónico del empleador.**
- Recibir un paquete en papel por correo a la dirección postal del empleador.**

Nombre impreso del empleado

Nombre impreso del empleador

Firma del empleado

Firma del empleador

Fecha

Fecha

Envíe este formulario por correo electrónico: docprocessing@conduent.com
o por fax al 1.866.302.6787.