**Aviso de transferencia del participante de Wisconsin Works (W-2)**

WISCONSIN WORKS (W-2) PARTICIPANT TRANSFER NOTICE

La información personal que proporcione se puede usar para propósitos secundarios [Privacy Law, s.15.04(1)(m), Wisconsin Statutes].

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del participante | PIN |

|  |  |
| --- | --- |
| **Su caso de W-2 fue transferido a una nueva agencia de W-2 el:** | [fecha] |
| **Su caso de W-2 fue transferido a:** | [nombre de la agencia]  [dirección]  [Ciudad, WI, código postal]  [número de teléfono] |

Su nuevo administrador del caso se comunicará con usted dentro de los 10 días hábiles de la fecha a continuación para programarle una cita. Debe asistir a la cita programada para continuar recibiendo servicios después de que la cita programada. Si tiene alguna pregunta con respecto a su caso de W-2 antes de la cita, por favor, llame a la persona que aparece abajo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha | Coordinador/a de transferencia o representante de la agencia | Número de teléfono |