**LEA PRIMERO: [Programa] solo se comunicará con usted a través de los métodos que usted autorice.**

* No está obligado/a a aceptar que nos pongamos en contacto con usted. De todos modos, lo/la ayudaremos y le brindaremos nuestros servicios cuando usted se comunique con nosotros.
* Si no desea que [Nombre del Programa/de la Agencia] se comunique con usted, complete este formulario para indicar de qué manera desea que lo/a contactemos y qué información (si la hubiera) podemos detallar en un mensaje.
* Antes de completar esta información, una persona de [Nombre de la Agencia/del Programa] analizará con usted sus objetivos/necesidades, sus opciones para alcanzarlos y las ventajas y desventajas de que lo/a contactemos.
* Puede cambiar de parecer en cualquier momento acerca de que lo/a contactemos y de qué manera, y actualizaremos este formulario para que refleje su decisión.

**Estas son mis instrucciones para que [Nombre de la Agencia/del Programa] me contacte:**

|  |  |
| --- | --- |
| **No me contacten** | No es seguro que se comuniquen conmigo.  Yo me pondré en contacto con [Nombre de la Agencia/del Programa]. |
| **Por teléfono***, de ser así, ¿a qué número(s)?* | En este horario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  se puede dejar un mensaje de voz  Pueden dejarme un mensaje de forma segura/privada respecto de: (citas, actualizaciones, la persona que se comunica, etc.). |
| **Por mensaje de texto** | En este horario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Pueden enviarme un mensaje de texto de forma segura/privada respecto de: (citas, actualizaciones, la persona que se comunica, etc.). |
| **Por correo electrónico***, de ser así, ¿a qué dirección(es)?* | Pueden enviarme un mensaje de texto de forma segura/privada respecto de: (p. ej.: citas, actualizaciones, la persona que se comunica, etc.). |
| **Por videollamada** | En este horario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pueden enviar mensajes de video  Pueden dejarme un mensaje de forma segura/privada respecto de: (citas, actualizaciones, la persona que se comunica, etc.). |
| **Por correo***, de ser así, ¿a qué domicilio(s)?* | Pueden enviarme información de forma segura/privada respecto de: (citas, actualizaciones, la persona que se comunica, etc.). |
| **Otro medio:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Estas son mis indicaciones específicas respecto de esta forma de comunicarse conmigo: |
| Entiendo que, si una persona revisa mi teléfono o mi computadora o si otra persona tiene acceso a mi teléfono o computadora, podrían ver los mensajes o acceder a información sobre los mensajes. Notifique a un/a intercesor/a si desea obtener más información acerca de este plan de seguridad relacionado con estos riesgos potenciales.  **\_\_\_\_ (inicial)** | |

**NOTA PARA EL/LA INTERCESOR/A: Verifique regularmente y pregunte si hubo cambios en los aspectos de seguridad y privacidad del/dela sobreviviente.**