

El programa de AmeriHealth Caritas New Hampshire que ayuda a que obtenga su diploma de equivalencia de secundario

Complete este formulario para comenzar con sus primeros pasos hacia su futuro. También puede obtener este formulario en nuestro sitio de Internet en www.amerhealthcaritasnh.com/GED o a través del Equipo de alcance y respuesta rápida al **1-833-212-2264** para pedir el formulario por correo.

Para participar, usted debe cumplir con estos requisitos:

- Ser un miembro actual de AmeriHealth Caritas New Hampshire.
- Tener 18 años o más.
- No tener un diploma de secundaria o equivalente.
- No estar actualmente inscrito en educación secundaria o terciaria.

Envíe los formularios completos a:

AmeriHealth Caritas New Hampshire
25 Sundial Avenue
Suite 130W
Manchester, NH 03103

¿Actualmente es miembro de AmeriHealth Caritas New Hampshire? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		ID de AmeriHealth Caritas New Hampshire:	
Nombre:		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Dirección:			
Ciudad:		Estado:	C. P.:
Dirección de correo electrónico:			
Edad:	Fecha de nacimiento:	Número de teléfono:	
Raza o etnia:	Idioma primario hablado:		
¿Cuál es el último grado escolar que completó?		¿Cursa actualmente en la escuela?	
¿Alguna vez asistió a un programa de educación para adultos (programa de diploma de equivalencia de secundaria? Si es así, ¿dónde?			
¿Actualmente asiste a algún programa de diploma de equivalencia de secundaria? Si es así, ¿dónde?			

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

AmeriHealth Caritas New Hampshire cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina, excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de edad, raza, origen étnico, nacionalidad o ascendencia, discapacidad mental o física, orientación o preferencia sexual o afectiva, identidad de género, estado civil, información genética, fuente de pago, sexo, color, credo, religión, estado o historial médico o salud mental, necesidad de servicios de atención médica, monto pagadero a AmeriHealth Caritas New Hampshire sobre la base de la clase actuarial de una persona o miembro elegible o condiciones médicas/de salud preexistentes, ya sea que el miembro haya ejecutado o no una última voluntad médica o cualquier otro estado protegido por la ley federal o estatal.

Attention: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730)**.

Atención: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730)**.

Attention : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-833-704-1177 (TTY 1-855-534-6730)**.

Para el aviso de no discriminación completo, vaya a **www.amerihealthcaritasnh.com**.