

DEMANDA COLECTIVA DE AU PAIRS

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN

Si no desea ser parte de esta demanda, puede excluirse de parte o toda la demanda colectiva. Si se excluye, no recibirá el dinero o los beneficios que sean adjudicados posteriormente como parte de la demanda. Sin embargo, usted mantiene su derecho de demandar al patrocinador de visas de manera individual por los mismos reclamos legales de esta demanda. Para obtener más información sobre la exclusión u opción para excluirse de la demanda, consulte la Sección n° 17 de la Notificación del Conciliación Propuesta.

Los Formularios de Solicitud de Exclusión completos deben ser enviados al administrador de la demanda colectiva ya sea por correo electrónico como documento PDF adjunto a info@aupairclassaction.com o por correo postal a:

Beltrán v. InterExchange
c/o JND Legal Administration
P.O. Box 91345
Seattle, WA 98111.

Los Formularios de Solicitud de Exclusión también pueden presentarse en línea en el sitio web de la demanda colectiva: www.aupairclassaction.com.

**SU FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN DEBE SER ENVIADO O DEBE INCLUIR UN FRANQUEO POSTAL
CON FECHA A MÁS TARDAR EL 2 DE MAYO DE 2019.**

NOTA: Este Formulario de Solicitud de Exclusión tiene dos páginas. Proporcione TODA la información solicitada. Si no completa todas las secciones del formulario, su solicitud puede ser rechazada.

1. INFORMACIÓN DE CONTACTO

NOMBRE COMPLETO ACTUAL (en letra imprenta): _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO/PROVINCIA: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ PAÍS: _____

NÚMERO DE TELÉFONO (con código de país): + (_____) _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Si ha cambiado su nombre desde que comenzó a trabajar como au pair, también indique uno o más nombres anteriores:

NOMBRES ALTERNATIVOS (en letra imprenta): _____

(continua al dorso)

2. PATROCINADOR DE VISAS

Seleccione a uno o más patrocinadores de la lista que aparece a continuación (seleccione todos los que correspondan):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 20/20 Care Exchange, Inc., d/b/a The International Au Pair Exchange | <input type="checkbox"/> A.P.E.X. American Professional Exchange LLC, d/b/a ProAuPair |
| <input type="checkbox"/> Agent Au Pair | <input type="checkbox"/> American Cultural Exchange LLC and GoAuPair Operations, LLC, d/b/a GoAuPair. |
| <input type="checkbox"/> American Institute for Foreign Study, d/b/a Au Pair in America | <input type="checkbox"/> APF Global Exchange NFP, d/b/a Aupair Foundation |
| <input type="checkbox"/> Au Pair International, Inc. | <input type="checkbox"/> AuPairCare Inc. |
| <input type="checkbox"/> Cultural Care, Inc., d/b/a Cultural Care Au Pair | <input type="checkbox"/> Cultural Homestay International |
| <input type="checkbox"/> EurAuPair Intercultural Child Care Programs | <input type="checkbox"/> Expert Group International Inc., d/b/a Expert AuPair |
| <input type="checkbox"/> Great AuPair, LLC | <input type="checkbox"/> InterExchange Inc. |
| <input type="checkbox"/> USA Au Pair, Inc. | |

3. GRUPOS

- Marque esta casilla solo si desea excluirse de **TODOS** los grupos.

Si solo quiere excluirse de algunos de los grupos, marque las casillas correspondientes a continuación.

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Grupo Antimonopolio | <input type="checkbox"/> Grupo contra el Chantaje Civil, Influencia y Organizaciones Corruptas (Racketeer Influenced and Corruption Organizations) | <input type="checkbox"/> Subgrupo de Capacitación de Florida |
| <input type="checkbox"/> Subgrupo de Capacitación de Nueva York | <input type="checkbox"/> Subgrupo de Capacitación de Nueva Jersey | <input type="checkbox"/> Subgrupo Au Pair in America de California |
| <input type="checkbox"/> Subgrupo Au Pair in America de Illinois | <input type="checkbox"/> Subgrupo AuPairCare de Michigan | <input type="checkbox"/> Subgrupo AuPairCare de Pensilvania |
| <input type="checkbox"/> Subgrupo Cultural Care de Maryland | <input type="checkbox"/> Subgrupo Cultural Care de Massachusetts | <input type="checkbox"/> Subgrupo Cultural Care de Pensilvania |
| <input type="checkbox"/> Subgrupo Cultural Care de Texas | <input type="checkbox"/> Subgrupo Cultural Care de Utah | <input type="checkbox"/> Subgrupo Cultural Care de Virginia |
| <input type="checkbox"/> Subgrupo Expert Au Pair de Colorado | <input type="checkbox"/> Subgrupo GoAuPair de Maryland | <input type="checkbox"/> Subgrupo InterExchange de Colorado |

4. CERTIFICACIÓN

Por la presente, certifico que la información brindada en este formulario es verdadera y precisa, y confirmo que deseo excluirme de los grupos indicados precedentemente.

FIRMA: _____ FECHA: _____