

NOTIFICACIÓN DE UNA SOLICITUD INCOMPLETA PARA UN HOGAR DE CRIANZA TEMPORAL

FECHA:
NOMBRE DEL HOGAR DE CRIANZA TEMPORAL:
NUMERO DE EXPEDIENTE DEL HOGAR DE CRIANZA TEMPORAL:

- Le estamos devolviendo este paquete de solicitud que entregó incompleto. Los documentos en la Sección A se tienen que completar y entregar como un paquete entero.
- Su solicitud para una licencia permanece incompleta, ya que no hemos recibido los documentos que están señalados a continuación. Por favor entregue la información que le pedimos antes de que pasen 30 días. Si esta información no la recibimos para _____, consideraremos retirada su solicitud.

SECCIÓN A - DOCUMENTOS DE SOLICITUD PARA LICENCIAMIENTO

SECCIÓN B - DOCUMENTOS PARA LA POSIBLE COMPATIBILIDAD PARA CRIANZA TEMPORAL

- A1. Solicitud para un hogar de crianza temporal (LIC 283)
- A2. Información sobre el solicitante (LIC 215)
Para: _____
NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S)
- A3. Autorización para compartir información con otros estados y declaración sobre antecedentes penales (LIC 508D)
Para: _____
NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S)
- A4. Revisión de la Lista Central de Personas con Antecedentes de Abuso de Niños (CACI) (LIC 198 o LIC 198A)
Para: _____
NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S)
- A5. Petición para un reporte sobre el abuso/descuido de niños fuera del estado (LIC 198B)
Para: _____
NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S)
- A6. Entrega de las huellas dactilares
Para: _____
NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S)
- A7. Control de propiedad
- A8. Verificación de que haya completado una orientación
- A9. Plan en caso de emergencia para hogares de crianza temporal (LIC 610B)
- Otro _____

- B1. Reporte sobre pruebas de salud (LIC 503)
- B2. Verificación de que haya completado un entrenamiento en primeros auxilios y resucitación cardiopulmonar (CPR) apropiado para la edad de los niños bajo cuidado.
- B3. Verificación de que haya completado o esté inscrito en 12 horas de entrenamiento requerido para padres de crianza temporal.
- B4. Análisis bacteriológico de la fuente de agua privada (cuando el agua para el consumo humano viene de una fuente privada)
- B5. Información sobre la autoridad local de inspecciones para la prevención de incendios (LIC 9054)
Para ser completado por el solicitante(s) que quiera atender a los niños incapacitados/discapacitados, los que no pueden caminar, o los que tienen necesidades especiales para el cuidado de salud.
- Otro _____

FIRMA DEL EVALUADOR DE LICENCIAMIENTO

NÚMERO DE TELÉFONO