

**Autorización para divulgar información del Departamento de Niños y Familia**  
**(DCF por siglas en inglés)**

NOTA: Se debe llenar un formulario separado por cada empleado o voluntario de los centros de cuidado infantil, y por cada miembro de familia mayores de 16 años en los hogares de cuidado infantil.

Yo, \_\_\_\_\_ (su nombre legal), por este medio autorizo al Departamento de Niños y Familias (DCF) a investigar sus expedientes y a suministrar y proveer a la Oficina de la Niñez Temprana (OEC por sus siglas en Inglés) toda información relacionada a mi persona o en que he sido nombrado(a), referente a acusaciones, investigaciones, resultados, disposiciones, etc., concerniente al abuso y/o negligencia de niños, con el fin de completar un chequeo de antecedentes exhaustivo. Autorizo más adelante a la OEC a compartir la información sobre la decisión final de DCF concerniente al abuso y/o negligencia de niños que diera lugar a la determinación de poner mi nombre en el registro central de DCF con el director, operador o con cualquier persona designada por el proveedor de cuidado de niños, con el propósito de determinar mi elegibilidad para empleo, **O** la determinación del ambiente de mi hogar basado en el chequeo de individuos de 16 años de edad, o mayores, que residan en mi hogar, el cual es usado como un hogar de cuidado de niños. Por este medio descargo y exonero a DCF y la OEC de toda responsabilidad por cualquier daño que yo pueda incurrir como resultado de la divulgación o uso de esta información. Someto la información abajo indicada para ayudar y asistir a DCF en su investigación.

Esta autorización para la divulgación de información es válida por un término de uno año a partir de la fecha de la firma a menos que esté rescindida en la escritura.

**REQUERIDO:** ¿Trabaja actualmente en un centro de cuidado infantil, campamento u hogar de cuidado infantil familiar en Connecticut?

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_.

Si contestó "No" a la pregunta anterior, indique la última fecha de empleo en un centro de cuidado infantil, campamento u hogar de cuidado infantil familiar en Connecticut: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**Tipo de organización de cuidado de niño y su ocupación en la organización (marque uno):**

- Hogar de Cuidado de Niños:  Proveedor  Miembro de la casa  Substituto  Asistente
- Centro de Cuidado de Niños con Licencia:  Empleado  Voluntario
- Grupo de Cuidado de Niños con Licencia:  Empleado  Voluntario
- Programa de Cuidado de Niños exento de licencia que recibe fondos de Care 4 Kids:  Empleado  Voluntario
- Campamento Juvenil que recibe fondos de Care 4 Kids:  Empleado  Voluntario

Nombre del Proveedor, Centro o Campamento: \_\_\_\_\_

Dirección (Calle #, Apt. #, Ciudad/Estado/Código Postal): \_\_\_\_\_

Número de Licencia del Proveedor de Cuidado de Niños (entre "PENDIENTE" si aplica): \_\_\_\_\_

SU INFORMACIÓN: Nombre Legal: _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino (cheque uno) Número de Teléfono _____ SSN o ITIN _____ - _____ - _____
Otros nombres que usted ha utilizado (soltero(a), casado(a), etc.) _____ ("N/A" si ninguno)
Correo Electronico: _____

**SUS RESIDENCIAS POR LOS ULTIMOS CINCO AÑOS**

No. y Calle	Ciudad	Estado	Código postal	Comenzando mes y año – Termine mes y del año
1. Dirección ACTUAL: _____	_____	_____	_____	_____/_____/_____ hasta ahora
2. Dirección ANTERIOR: _____	_____	_____	_____	_____/_____/_____ hasta ____/____/____
3. Dirección ANTERIOR: _____	_____	_____	_____	_____/_____/_____ hasta ____/____/____
4. Dirección ANTERIOR: _____	_____	_____	_____	_____/_____/_____ hasta ____/____/____
5. Dirección ANTERIOR: _____	_____	_____	_____	_____/_____/_____ hasta ____/____/____

Utilice una página adicional en caso de necesidad.

FIRMA: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_