### LISTA DE VERIFICACIÓN DE LICENCIA PARA CUIDADOS DE CRIANZA DE MENORES

### (CHILD FOSTER CARE LICENSING CHECKLIST)

**Uso del formulario:** Este formulario cumple con los requisitos del DCF 56.02 y verifica que todas las personas que se proponen proveer o que ya proveen cuidados de crianza cumplan con la totalidad de los requisitos del Ch. DCF 56 del Código Administrativo. Completar este formulario es responsabilidad del solicitante de licencia de hogar de crianza. Consulte el Ch. DCF 56 del Código Administrativo, “Cuidado de menores en hogar de crianza”, cuando responda a cada pregunta. Marque “EX” para indicar que solicita una excepción. Marque “WR\*” para indicar que solicita una exención para parientes no relacionada con seguridad. Puede encontrar una explicación más detallada en la página 21 del documento “Solicitud de excepciones y exenciones”. La información personal que entregue puede ser utilizada para propósitos secundarios [Ley de Privacidad, s. 15.04(1)(m), Estatutos de Wisconsin].

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo – Solicitante (Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre): | | | | | Fecha de hoy (mm/dd/aaaa): |
| Dirección – Solicitante (Calle, Ciudad, Estado, Código postal): | | | | | |
| Tipo de licencia   Licencia original  Renovación de licencia | | | | | |
| Sí  No ¿Tiene actualmente una licencia o está solicitando una con alguna otra agencia? Si la respuesta es “Sí”, indique el nombre de la agencia y el tipo de licencia. | | | | | |
| **56.01 AUTORIDAD Y PROPÓSITO** | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.01 (2) Colocaciones** | |
|  |  |  |  | Entiendo que tener una licencia no me faculta para recibir colocaciones | |
| **56.01 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | |
| **56.02 APLICABILIDAD** | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.02 (2) Excepciones y exenciones** | |
|  |  |  |  | Entiendo que puedo presentar a la agencia de licencias una solicitud por escrito para una excepción o exención de cualquier requisito no establecido legalmente bajo la s. DCF 56.02(2). | |
| **56.02 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | |
| **56.04 SOLICITUD DE LICENCIA** | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.04 (2) Prohibición de licencia** | |
|  |  |  |  | No soy empleado de la agencia de licencias ni pariente de un empleado en el área del programa de bienestar de menores o justicia juvenil. | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.04 (3) Presentación de una nueva solicitud tras una denegación o revocación** | |
|  |  |  |  | Ninguna agencia me ha denegado, revocado o no renovado una licencia de hogar de crianza  en los últimos dos años. | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.04 (4) Documentos requeridos antes de la concesión de la licencia** | |
|  |  |  |  | Completé y firmé una solicitud para obtener la licencia o la renovación de la licencia de un hogar de crianza. (4)(a)1., (b)1. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* |  |  |  | Tengo cobertura de un seguro de responsabilidad civil para propietario o inquilino. \*[Se puede solicitar una exención de conformidad con la s. DCF 56.05(5).] (4)(a)2., (b)2. | |
|  |  |  |  | Compañía: | |
|  |  |  |  | Monto de responsabilidad civil:  $ | |
|  |  |  |  | Verificado por el licenciante (con sus iniciales): | Fecha de verificación (mm/dd/aaaa): |
|  |  |  |  | Tengo seguro automotriz de responsabilidad civil. (4)(a)2., (b)2. | |
|  |  |  |  | Compañía: | |
|  |  |  |  | Monto de responsabilidad civil:  $ | |
|  |  |  |  | Verificado por el licenciante (con sus iniciales): | Fecha de verificación (mm/dd/aaaa): |
|  |  |  |  | Acepto notificar a la agencia de licencias sobre cualquier cambio en la cobertura de las pólizas antes mencionadas. (4)(a)2., (b)2. | |
|  |  |  |  | He facilitado o facilitaré la documentación de los exámenes de salud de todos los miembros  del grupo familiar de acuerdo con la s. DCF 56.05(1)(e) y según lo requerido por la agencia  de licencias. (4)(a)3., (b)5 | |
|  |  |  |  | Un miembro del grupo familiar es pariente del menor de crianza y no está cubierto por un seguro de salud, o un examen médico le supondría una carga financiera significativa. El miembro  del grupo familiar presentará una declaración firmada personalmente que indica la condición física o mental que padece. (4)(a)4., (b)5m | |
|  |  |  |  | He facilitado o facilitaré la documentación de la inspección de seguridad contra incendios si así lo requiere la agencia de licencias. (4)(a)5., (b)3. | |
|  |  |  |  | He facilitado o facilitaré un plano de la distribución del hogar de crianza. (4)(a)5m. | |
|  |  |  |  | He facilitado o facilitaré un informe de la prueba de suministro de agua privada si así lo requiere la agencia de licencias. (4)(a)6., (b)4. | |
| \* |  |  |  | He facilitado o facilitaré mi historial de empleos, incluidos todos los empleos que tuve durante los últimos cinco años, o según lo solicite la agencia de licencias, y la duración de cada empleo. (4)(a)7. | |
|  |  |  |  | He notificado o notificaré a la agencia sobre cualquier licencia previa como padre de crianza  o como cualquier otro tipo de cuidador de niños, el nombre de la agencia y el período de tiempo durante el cual tuve la licencia. (4)(a)8. | |
|  |  |  |  | He recibido la siguiente información de la agencia, como lo indica mi firma en este formulario: (4)(a)9 a.-c. | |
|  |  |  |  | 1. Folleto sobre la estructura de las tarifas, el reembolso y la asignación para ropa relacionada con el cuidado de crianza. | |
|  |  |  |  | 1. Folleto sobre el seguro para los padres de crianza, incluida la información sobre cómo presentar una reclamación. | |
|  |  |  |  | 1. Aviso de que la agencia de licencias se comunicará con el Department of Justice (Departamento de Justicia) de Wisconsin, agencias similares en otro estado, policías federales o locales, agencias de servicios sociales, o cualquier agencia pública o privada, para determinar si existe algún motivo especificado en la s. 48.685 de los Estatutos, en el cap. DCF 12, la s. DCF 56.055(2), o en cualquier otra parte del cap. DCF 56 para que no me concedan una licencia. | |
|  |  |  |  | Acepto notificar a la agencia de licencias y enviar un formulario de solicitud completo  y firmado/otros materiales requeridos con respecto a: (4)(c)2. | |
|  |  |  |  | 1. Planes de cambio de residencia. | |
|  |  |  |  | 1. Cambio en la(s) condición(es) de la licencia. | |
|  |  |  |  | 1. Cambio de estado civil (con 30 días de antelación). | |
|  |  |  |  | 1. La partida de un miembro del grupo familiar (dentro de los diez días posteriores a la partida). | |
|  |  |  |  | 1. Alguien que se incorpora al grupo familiar (al menos 30 días antes si se sabe con antelación, o en caso contrario, tan pronto como sea posible). | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.04 (7) Período de vigencia de una licencia** | |
|  |  |  |  | Entiendo que la licencia de un hogar de crianza será efectiva por un período no superior a dos años y que se puede renovar completando con éxito los requisitos de renovación de la licencia. | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.04 (8) Notificación de solicitud o concesión de licencias adicionales** | |
|  |  |  |  | Notificaré a la agencia si solicito o recibo cualquier otra licencia. | |
|  |  |  |  | Entiendo que no puedo tener ninguna otra licencia para operar un hogar de crianza u hogar grupal bajo el capítulo DCF 57. | |
| **56.04 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | |
| **56.05 CALIFICACIONES DEL TITULAR DE LA LICENCIA** | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | **Sí** | **No** | **56.05 (1) Requisitos y antecedentes personales** | |
|  |  |  |  | He leído y comprendo los requisitos generales de calificación mencionados en 56.05 (1)(a) 1.-3. y (b)1.a.-p. y creo que ninguno de esos requisitos me descalifica para obtener la licencia. | |
|  |  |  |  | No abuso del alcohol ni de otras drogas. (1)(a)1. | |
|  |  |  |  | No tengo antecedentes de infracciones a la ley que se relacionen sustancialmente  con el cuidado de niños o la operación de un hogar de crianza. (1)(a)1. | |
|  |  |  |  | Brindaré a la agencia de licencias información veraz para verificar si cumplo con los requisitos de la licencia solicitada. (1)(a)2. | |
|  |  |  |  | Me he familiarizado o me familiarizaré con el contenido de esta regla y cumpliré con esos requisitos. (1)(c)1.a. | |
|  |  |  |  | Aceptaré menores de crianza solo de conformidad con las condiciones especificadas  en la licencia y con la aprobación de la agencia. (1)(c)1.b. | |
|  |  |  |  | Cooperaré plenamente con la agencia y la mantendré informada de los progresos y problemas de cada niño. (1)(c)1.c. | |
|  |  |  |  | Notificaré de inmediato a la agencia de licencias sobre cualquier cambio en mi horario de trabajo fuera del hogar y de la incidencia que esto tendrá en mi capacidad para brindar cuidados de crianza. (1)(c)1.d. | |
|  |  |  |  | Cooperaré con la agencia supervisora para mantener las relaciones entre los menores de crianza y sus familias, y colaboraré con los esfuerzos de la agencia para implementar planes  de cuidado, tratamiento y arreglos de vivienda permanente. (1)(c)1.e. | |
|  |  |  |  | Salvo en una situación de emergencia, concederé a la agencia hasta 30 días para encontrar una colocación alternativa para un niño en mi hogar, que yo pida que lo retiren de mi hogar. (1)(c)1.f. | |
|  |  |  |  | Mantendré confidencial toda la información personal sobre los menores de crianza y sus familias. (1)(c)1.g. | |
|  |  |  |  | Cumpliré con los requisitos de notificación de incidentes graves de la s. DCF 56.06. (1)(c)1.h. | |
|  |  |  |  | Asistiré a las sesiones de capacitación, a las revisiones del plan de permanencia y a otras reuniones. (1)(c)1.i. | |
|  |  |  |  | Facilitaré a los proveedores de cuidado de relevo información sobre las necesidades de cuidado específicas de cada niño. (1)(c)1.j. | |
|  |  |  |  | Proveeré u organizaré el transporte que el niño necesite. (1)(c)1.k. | |
|  |  |  |  | Defenderé al niño ante su escuela y seré responsable de la comunicación con la escuela. (1)(c)1.L. | |
|  |  |  |  | Implementaré el plan de caso y el plan de tratamiento del niño en forma cooperativa  y consistente. (1)(c)1.m. | |
|  |  |  |  | Evaluaré el progreso del niño. (1)(c)1.n. | |
|  |  |  |  | Aplicaré el estándar de padre razonable y prudente cuando tome decisiones relacionadas  con la participación de un menor de crianza en actividades extracurriculares, de enriquecimiento, culturales y sociales que sean apropiadas para su edad o su etapa de desarrollo. (1)(c)1.o. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |  | Si tengo una licencia con una certificación de Nivel 3 a 5, haré todo lo que se indica  a continuación, además del cap. DCF 56.05(1)(c)1.a.-n.: | |
|  |  | | |  |  | 1. Participaré como miembro activo del equipo en el desarrollo, la implementación  y evaluación de las metas y los objetivos del plan de tratamiento del niño | |
|  |  | | |  |  | 1. Seré responsable de implementar las estrategias de cuidado y tratamiento en el hogar descritas en el plan de tratamiento. | |
|  |  | | |  |  | 1. Participaré en la elaboración del plan de tratamiento del niño | |
|  |  | | |  |  | 1. Notificaré a los miembros del equipo de tratamiento cualquier problema o preocupación relacionada con la operación de un hogar de crianza de nivel 3 a 5. (1)(c)2.a.-e. | |
|  |  | | |  |  | Tengo al menos 21 años de edad (con la excepción de que una persona de 18 a 20 años puede tener una licencia para cuidar a un pariente). (1)(d). | |
|  |  | | |  |  | No tengo ninguna condición física o mental que pueda interferir con mi capacidad para proveer cuidado. (1)(d)1. | |
|  |  | | |  |  | He leído, entiendo y estoy de acuerdo con los requisitos del registro de antecedentes  de la s. DCF 56.05(1)(f). | |
|  |  | | |  |  | He leído, entiendo y estoy de acuerdo con los requisitos en relación con la notificación  de cambios en los antecedentes de la s. DCF 56.05(1)(g). | |
|  |  | | |  |  | Notificaré inmediatamente a la agencia de licencias sobre cualquier arresto o condena, cualquier acusación, determinación o investigación de maltrato de un niño bajo la s. 48.981  de los Estatutos, en relación conmigo o con cualquier miembro de mi grupo familiar. (1)(f)4. | |
| **WR\*** | **EX** | | | **Sí** | **No** | **56.05 (2) Finanzas** | |
|  |  | | |  |  | Tengo ingresos estables que son suficiente para cumplir con las obligaciones familiares  y he facilitado o facilitaré la verificación solicitada. | |
| **WR\*** | **EX** | | | **Sí** | **No** | **56.05 (3) Seguro automotriz de responsabilidad civil** | |
|  |  | | |  |  | Proveeré a la agencia de licencias la documentación del seguro automotriz de responsabilidad civil vigente, si planeo transportar a menores de crianza. (3)(a) | |
|  |  | | |  |  | Si un menor de crianza conducirá mi vehículo, este está o estará cubierto por mi póliza  de seguro. (3)(b) | |
| **WR\*** | **EX** | | | **Sí** | **No** | **56.05 (4) Seguro de responsabilidad civil del propietario o inquilino** | |
| \* |  | | |  |  | Presentaré a la agencia de licencias un comprobante de mi seguro de responsabilidad civil del propietario o inquilino. \*[Se puede solicitar una exención de conformidad con la s. DCF 56.05(5)]. | |
| **56.05 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.055 REVISIONES DE ANTECEDENTES** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | | **Sí** | **No** |  | |
|  |  | | |  |  | He leído, entiendo y estoy de acuerdo con la s. DCF 56.055, y facilitaré a la agencia información para que realicen revisiones de antecedentes, incluido un formulario de autorización firmado. | |
| **56.055 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.06 NOTIFICACIÓN DE INCIDENTES GRAVES** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.06 (1) Notificación de incidentes graves que afectan a un menor de crianza** | |
|  |  | |  | |  | Notificaré inmediatamente a las agencias de supervisión y licencia respecto a lo siguiente: (1)a.-j. | |
|  |  | |  | |  | 1. La muerte de un menor de crianza. | |
|  |  | |  | |  | 1. Cualquier enfermedad o lesión grave o que ponga en peligro la vida del menor de crianza que requiera tratamiento médico. | |
|  |  | |  | |  | 1. La fractura en un hueso. | |
|  |  | |  | |  | 1. Una quemadura. | |
|  |  | |  | |  | 1. Una conmoción cerebral. | |
|  |  | |  | |  | 1. Una herida que requiera puntos de sutura. | |
|  |  | |  | |  | 1. La ingestión de veneno o sobredosis de drogas. | |
|  |  | |  | |  | 1. Una enfermedad transmisible de notificación obligatoria bajo el cap. DHS 145, Apéndice A. | |
|  |  | |  | |  | 1. Notificaré inmediatamente a la agencia supervisora si tengo motivos razonables para creer que un menor de crianza, esté o no colocado en mi hogar, ha sido abusado o descuidado, ha sido amenazado con abuso o descuido, o es probable que sea abusado o descuidado. | |
|  |  | |  | |  | 1. Un error en la administración de medicamentos a un menor de crianza. | |
|  |  | |  | |  | 1. Un intento de suicidio de un menor de crianza. | |
|  |  | |  | |  | 1. La ausencia no autorizada del menor de crianza del hogar por más de ocho horas o cualquier período de tiempo que no pueda ser razonablemente justificado por la edad, madurez o capacidad mental y emocional del menor | |
|  |  | |  | |  | 1. Un incidente que requiera contacto con la policía en el hogar de crianza o que involucre  a un menor de crianza. | |
|  |  | |  | |  | 1. Una condición que requiera la remoción de un niño de un hogar de crianza. | |
|  |  | |  | |  | 1. El uso de restricción física conforme a lo dispuesto en la s. DCF 56.09(1g)(e). | |
|  |  | |  | |  | 1. Cualquier otro incidente grave relacionado con un menor de crianza. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.06 (2) Notificación de incidentes graves que afectan al hogar de crianza** | |
|  |  | |  | |  | Notificaré inmediatamente a las agencias de supervisión y licencia respecto a lo siguiente: (1)(c)5. | |
|  |  | |  | |  | 1. Cualquier daño material en el hogar de crianza o en sus instalaciones que pueda afectar  el cumplimiento de este capítulo. | |
|  |  | |  | |  | 1. Un daño estructural que pueda afectar el refugio seguro de un niño. | |
|  |  | |  | |  | 1. Falla en el sistema de calefacción, refrigeración, eléctrico, de plomería o de detección  de humo que no se repara o que se no pueda reparar dentro de las 24 horas posteriores a que se tome conocimiento de la falla. | |
|  |  | |  | |  | 1. Un incendio en las instalaciones del hogar de crianza que requiera la intervención  del departamento de bomberos. | |
|  |  | |  | |  | 1. El desplazamiento de un menor o los efectos adversos debido a la implementación del plan de desastre requerido en virtud de la s. DCF 56.08 (10m). (2)a.-c. | |
|  |  | |  | |  | 1. Cualquier crisis similar relacionada con un menor de crianza. | |
| **56.06 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.07 ENTORNO FÍSICO** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (1) Requisitos generales** | |
|  |  | |  | |  | Mi hogar y cualquier otro edificio en la propiedad son seguros y se encuentran en buen estado. Acepto cumplir con cualquier inspección del hogar que la agencia pueda solicitar (por ej., prevención de incendios, salud, seguridad). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (1m) Acceso Exterior** | |
|  |  | |  | |  | Si fuera necesario para un menor de crianza colocado en mi hogar, al menos una entrada a mi hogar será nivelada o tendrá una rampa de acuerdo con el cap. Comm 62 para proporcionar  al menor un acceso seguro. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (2) Superficie habitable interior** | |
| \* |  | |  | |  | Mi hogar tiene un mínimo de 200 pies cuadrados de superficie habitable por cada miembro del grupo familiar, incluidos los menores de crianza (para todos los solicitantes con licencia inicial posterior al 9-1-90). (2)(a). | |
| \* |  | |  | |  | Las puertas y pasillos de las salas comunes de mi hogar, un baño completo y el dormitorio  del niño cumplirán con los estándares de accesibilidad del cap. Comm 62 si se da alguno  de los siguientes casos: | |
|  |  | |  | |  | 1. El menor usa una silla de ruedas. | |
|  |  | |  | |  | 1. El menor tiene importantes limitaciones de movilidad y es demasiado grande para ser cargado de forma segura. (2)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (3) Instalaciones del baño e inodoro** | |
|  |  | |  | |  | Mi hogar dispone de un baño completo por cada ocho miembros del grupo familiar, incluidos los menores de crianza, y cumple con todas las demás condiciones descritas en 56.07(3)  (para todos los solicitantes con licencia inicial posterior al 9-1-90). (3)(a). | |
|  |  | |  | |  | La puerta de cada baño tiene una cerradura que se puede abrir desde el exterior. (3)(b). | |
|  |  | |  | |  | Los baños están ubicados dentro de mi hogar. (3)(c). | |
|  |  | |  | |  | Si un menor de crianza tiene discapacidades físicas que requieren un equipamiento especial  o un espacio libre en el piso, al menos un baño se construirá de conformidad con  el cap. Comm 62. (3)(d). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (4) Organización de los espacios para dormir** | |
| \* |  | |  | |  | Cada menor de crianza dispondrá de una cama individual, con la excepción de dos niños emparentados del mismo sexo y menores de 12 años, quienes pueden compartir una cama doble o una cama más grande. (4)(a)1. | |
|  |  | |  | |  | Cada niño pequeño, desde su nacimiento y hasta los 12 meses de edad, deberá dormir solo  en una cuna, moisés o corralito. (4)(a)1m. | |
|  |  | |  | |  | Los listones de la cuna están asegurados y separados por no más de 2-3/8 pulgadas, y el colchón y las sábanas de la cuna se ajustan perfectamente. Las mantas utilizadas para cubrir  al niño están bien metidas debajo del colchón y se mantienen alejadas de la boca y la nariz  del niño. (4)(a)2. | |
|  |  | |  | |  | Las camas son lo suficientemente grandes para que un niño esté cómodo, brindan un apoyo adecuado, tienen un colchón limpio y cómodo, y tienen mantas adecuadas. (4)(a)3. | |
| \* |  | |  | |  | Hay un mínimo de dos pies entre las camas (o cinco pies entre las literas). (4)(a)4. | |
|  |  | |  | |  | En el caso de una litera, debe haber un mínimo de tres pies entre la parte superior del colchón  y el techo, la lámpara o cualquier otro elemento que sobresalga. (4)(a)5. | |
|  |  | |  | |  | No permitiré que un menor de crianza menor de cuatro años o con una discapacidad duerma  en la cama superior de una litera. (4)(a)6. | |
|  |  | |  | |  | Proveeré una barandilla de seguridad para la litera superior si la ocupa un niño menor de ocho años. (4)(a)7. | |
|  |  | |  | |  | No utilizaré camas de tres pisos. (4)(a)8. | |
| \* |  | |  | |  | Un niño, de un año de edad o más, no compartirá regularmente el dormitorio con un adulto. (4)(b). | |
|  |  | |  | |  | Un niño, de seis años o más, no compartirá regularmente el dormitorio con otro niño del sexo opuesto. (4)(c). | |
| \* |  | |  | |  | Los dormitorios tienen un mínimo de 40 pies cuadrados de superficie por niño. (4)(d). | |
|  |  | |  | |  | Cada menor de crianza y cada miembro del grupo familiar dormirá en un dormitorio terminado, de acuerdo con la s. DCF 56.07(4)(e). | |
|  |  | |  | |  | Ningún niño de crianza menor de siete años o con movilidad reducida dormirá en un dormitorio ubicado en un sótano o por encima del segundo piso, (4)(f); un niño de siete años o más puede hacerlo, pero solo de conformidad con la 56.07(4)(g). | |
|  |  | |  | |  | Un padre de crianza o un proveedor de cuidado responsable dormirá a una distancia en que  los menores puedan escucharlo cuando los llame. (4)(h). | |
|  |  | |  | |  | Cada dormitorio para un menor de crianza tiene una puerta para la privacidad, una ventana  para el ingreso de luz natural y está adecuadamente ventilado. (4)(i). | |
| \* |  | |  | |  | Un menor de crianza no utilizará un dormitorio por el cual se deba pasar para llegar a otra parte del edificio. (4)(j). | |
| \* |  | |  | |  | Un menor de crianza no dormirá en un dormitorio al que solo se pueda acceder a través de otro dormitorio ocupado para dormir. (4)(k). | |
| \* |  | |  | |  | No más de cuatro niños ocuparán un dormitorio. (4)(L). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (5) Teléfono** | |
|  |  | |  | |  | Tengo un teléfono en funcionamiento, los números de emergencia están publicados cerca  del teléfono, el menor tiene acceso al teléfono en todo momento y acepto notificar a la agencia sobre el cambio de número antes de que finalice el siguiente día hábil (5)(a)-(c). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (6) Calefacción** | |
| \* |  | |  | |  | Tengo un sistema de calefacción en el hogar que cumple con la s. DCF 56.07(6). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (7) Almacenamiento** | |
| \* |  | |  | |  | Tengo suficiente espacio en cajones y armarios para las pertenencias del menor de crianza. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (8) Recreación y espacio de juegos al aire libre** | |
| \* |  | |  | |  | Existe acceso a espacios recreativos y de juego al aire libre. (8)(a). | |
| \* |  | |  | |  | No existe la necesidad de una cerca alrededor del área de juegos de mi propiedad. (8)(b). | |
| \* |  | |  | |  | Cualquier porche exterior en un primer piso con una altura superior a cuatro pies o en el segundo piso cuenta con una barandilla. (8)(c). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (9) Mantenimiento y reparación** | |
|  |  | |  | |  | Mi hogar y mi propiedad son mantenidos de manera segura. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.07 (10) Condiciones sanitarias** | |
|  |  | |  | |  | El hogar y los entornos de crianza se mantendrán en condiciones limpias y sanitarias. (10)(a). | |
|  |  | |  | |  | Las ventanas utilizadas para la ventilación cuentan con mosquiteros. (10)(b). | |
| **56.07 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.08 SEGURIDAD** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (1) Requisitos generales** | |
|  |  | |  | |  | Tengo los siguientes artículos fuera del alcance de los niños o bajo llave: (1)(a) | |
|  |  | |  | |  | Materiales inflamables o combustibles | |
|  |  | |  | |  | Bolsas de plástico | |
|  |  | |  | |  | Productos de limpieza, detergentes, venenos e insecticidas | |
|  |  | |  | |  | Medicamentos / drogas / alcohol | |
|  |  | |  | |  | Fósforos, encendedores, productos de tabaco | |
|  |  | |  | |  | Herramientas eléctricas | |
|  |  | |  | |  | Haré todos los esfuerzos razonables para identificar y corregir de inmediato cualquier peligro para la seguridad de los menores de crianza que se encuentren en mis instalaciones o que estén siendo transportados. (1)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (2) Electricidad** | |
|  |  | |  | |  | Mis sistemas eléctricos y mis electrodomésticos están en buenas condiciones y son mantenidos de manera de velar por la seguridad de los menores de crianza. (2)(a). | |
|  |  | |  | |  | Mantendré cubiertas protectoras en todos los enchufes eléctricos que no estén en uso  (cuando se tiene licencia para niños menores de siete años). (2)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (3) Animales domésticos** | |
|  |  | |  | |  | Todos los animales domésticos serán vacunados contra la rabia y otras enfermedades según  lo requieran las ordenanzas locales. (3)(a). | |
|  |  | |  | |  | No mantendré un animal agresivo o infectado en las instalaciones. (3)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (4) Transporte** | |
|  |  | |  | |  | Cualquier persona que por cualquier motivo transporte menores de crianza en representación mía contará con una licencia de conducir válida. (4)(a). | |
|  |  | |  | |  | Todos los niños menores de ocho años serán transportados sujetados con un sistema  de seguridad aprobado para niños (asiento para automóvil o asiento elevado), tal como  lo establece la s. 347.48(4), (4)(b) de los Estatutos. | |
|  |  | |  | |  | Todos los niños irán debidamente sujetados, ya sea con un sistema de seguridad aprobado  o con el cinturón de seguridad. (4)(c). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (5) Armas de fuego y otras armas** | |
|  |  | |  | |  | Acepto mantener todas las armas de fuego u otras armas peligrosas existentes en el hogar descargadas y bajo llave en un área inaccesible para los menores de crianza, excepto  por lo dispuesto en 56.08(5)(d) con respecto a los oficiales de policía. (5)(a), (b) y (c). | |
|  |  | |  | |  | He leído, entiendo y cumpliré con lo dispuesto en 56.08(5)(c) con respecto al uso de armas  de fuego o arcos por parte de un menor de crianza. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (6) Maquinaria y equipos peligrosos** | |
|  |  | |  | |  | Acepto que ningún niño menor de 12 años operará una máquina peligrosa. (6)(a). | |
|  |  | |  | |  | Cumpliré con las pautas de seguridad con respecto al uso de máquinas/equipos peligrosos  por parte de un menor de crianza, como se describe en la s. DCF 56.08(6)(c) 1.-4. | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que la agencia puede exigir capacitación específica para el entorno de mi hogar;  ej., granja. (6)(c)4.b. | |
|  |  | |  | |  | Los menores de crianza usarán ropa y equipo de seguridad apropiados para la operación  de maquinaria o equipo peligroso. (6)(c)5. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (7) Protección contra incendios** | |
|  |  | |  | |  | Mi hogar dispone de uno o más detectores de humo de estación única que funcionan con baterías, interconectados eléctricamente, o que emiten señales de radio en la parte superior  de cada escalera, en cada piso y en cada dormitorio. (7)(a). | |
|  |  | |  | |  | Revisaré al menos una vez al mes el estado de funcionamiento de cada detector de humo y  lo repararé o reemplazaré inmediatamente si no funciona. Reemplazaré al menos una vez al año la batería de cualquier detector de humo de estación única que funcione con batería. (7)(b). | |
|  |  | |  | |  | Tengo y sé cómo utilizar un extintor de incendios. (7)(c). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (8) Plan de evaluación de la seguridad contra incendios** | |
|  |  | |  | |  | He desarrollado un plan de evacuación de seguridad contra incendios por escrito que incluye: | |
|  |  | |  | |  | Los medios para la salida de emergencia de todos los niveles del hogar. | |
|  |  | |  | |  | El lugar fuera del hogar donde nos reuniremos para determinar que los miembros  del grupo familiar están fuera de peligro. | |
|  |  | |  | |  | Los medios por los cuales los menores de crianza que no pueden caminar serán asistidos en la evacuación del hogar. (8)(a). | |
|  |  | |  | |  | Revisaré el plan con todos los miembros del grupo familiar al menos una vez cada tres meses  y de manera inmediata después de la colocación de un nuevo niño. (8)(b)1. | |
|  |  | |  | |  | El plan de evacuación en caso de incendio se publicará en el hogar y se dará a conocer a todos los miembros del grupo familiar. (8)(b)2. | |
|  |  | |  | |  | Ubicación(es):      . | |
|  |  | |  | |  | El plan se revisará con la agencia de licencias al menos una vez cada dos años y se modificará en caso de ser necesario. (8)(c). | |
|  |  | | |  |  | Iniciales del licenciante: | Fecha de la última revisión (mm/dd/aaaa): |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (9) Inspecciones de seguridad contra incendios** | |
|  |  | |  | |  | Organizaré una inspección de seguridad contra incendios, si así lo exigiera la agencia,  de conformidad con la s. DCF 56.06(9). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (9m) Detector de monóxido de carbono** | |
|  |  | |  | |  | Tendré un detector de monóxido de carbono operativo en el sótano y en cada nivel del hogar, excepto en el ático, garaje o área de almacenamiento de cada unidad de conformidad con  la s. 101.647, de los Estatutos. (9m)(a). Si mi hogar está en un edificio con al menos 3 unidades, tendrá uno o más detectores de monóxido de carbono instalados de conformidad con  la s. 101.149, de los Estatutos. (9m)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (10) Informe de incendios** | |
|  |  | |  | |  | Informaré a la agencia de licencias de cualquier incendio en el hogar o en las instalaciones  del hogar que requiera la asistencia del departamento de bomberos antes de que finalice  el siguiente día hábil. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (10m) Plan para casos de desastre** | |
|  |  | |  | |  | Presenté a la agencia un plan para casos de desastre que incluye: (10m)(a)-(e) | |
|  |  | |  | |  | 1. El lugar al que la familia, el proveedor o el niño se dirigirá en caso de evacuación, incluido  un lugar cercano y otro fuera de la zona. | |
|  |  | |  | |  | 1. Mis números de teléfono, direcciones de correo electrónico y demás datos de contacto. | |
|  |  | |  | |  | 1. Datos de contacto de un pariente o amigo fuera de la zona que sabrá dónde se encuentra nuestra familia. | |
|  |  | |  | |  | 1. Una lista de los artículos que nos llevaremos en caso de evacuación, incluido cualquier medicamento y equipo médico para el (los) menor(s). | |
|  |  | |  | |  | 1. Un número de teléfono al que llamaremos para reportarnos con la agencia de licencias  o el trabajador social. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (11) Seguridad de los bebés y niños con discapacidades** | |
|  |  | |  | |  | He tomado en consideración la seguridad de los bebés y niños con discapacidades  (cuando corresponde). | |
|  |  | |  | |  | Sé que se pueden imponer condiciones adicionales de acuerdo con 56.08(11). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.08 (12) Escaleras** | |
|  |  | |  | |  | Cada escalera del hogar tiene un pasamanos. | |
| **56.08 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.09 CUIDADO DE MENORES DE CRIANZA** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (1) Principios para un cuidado afectuoso** | |
|  |  | |  | |  | Brindaré un cuidado humano y afectuoso a cada niño colocado en el hogar. He leído, entiendo  y estoy de acuerdo con la s. DCF 56.09(1)(a)-(n), que describe dicho cuidado. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (1g) Restricción física** | |
|  |  | |  | |  | No utilizaré ningún tipo de restricción física en un menor de crianza, a menos que el comportamiento del menor de crianza represente un peligro inminente de daño a sí mismo o a otros. (1g)(a). | |
|  |  | |  | |  | Intentaré otras alternativas para calmar al niño y desescalar la situación antes de usar  la restricción física. (1g)(b). | |
|  |  | |  | |  | No utilizaré la restricción física como medida disciplinaria o con fines terapéuticos. (1g)(c). | |
|  |  | |  | |  | Si es necesaria la restricción física, solo la utilizaré de conformidad con la s. 56.09(1g)(d)1.-4. del Adm. Code. | |
|  |  | |  | |  | Informaré a la agencia de licencias del uso de cualquier restricción física tan pronto como  sea posible, pero a más tardar 24 horas después del uso de la restricción física. La información incluirá una descripción de la situación, la naturaleza de la restricción que se utilizó, las medidas de seguimiento que se tomaron, las lesiones que se produjeron como consecuencia del uso de la restricción y cualquier otra información adicional requerida por la agencia de licencias. (1g)(e). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (1m) Número de niños a los que se puede brindar cuidado** | |
|  |  | |  | |  | No brindaré cuidado a más de cuatro menores de crianza, a menos que sea necesario para mantener a los hermanos juntos, en el caso de colocaciones de padres menores/hijos menores, o con el propósito de mantener conexiones previas existentes, con un máximo de 8 niños si se me otorga una excepción. (1m)(a)-(cm). | |
|  |  | |  | |  | (Nota: para exceder el límite de cuatro niños en un hogar de crianza, cualquier niño adicional debe ser pariente de uno de los cuatro niños iniciales colocados en el hogar). | |
|  |  | |  | |  | El total combinado de menores de crianza, mis propios hijos y otros menores y adultos no emparentados que reciben cuidado en mi hogar no excede o no excederá los 8 en un hogar certificado de Nivel 1 a 2. En un hogar certificado de Nivel 3 a 5, ese número no excederá  los 6. (1m)(f). | |
|  |  | |  | |  | No brindaré regularmente cuidado a más de 2 niños menores de 2 años, incluido el total combinado de menores de crianza, mis propios hijos y cualquier otro menor. (1m)(g). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (2) Supervisión de los menores** | |
|  |  | |  | |  | No combinaré el cuidado de menores de crianza con el cuidado regular a tiempo parcial de niños o adultos no emparentados, no realizaré otros negocios ni brindaré servicios en el hogar sin la aprobación por escrito de la agencia de licencias. La aprobación puede concederse  de acuerdo con 56.09(2)(a). | |
|  |  | |  | |  | Habrá un padre a tiempo completo en el hogar, durante todo el año. [La agencia de licencias debe conceder una excepción por escrito de acuerdo con 56.09(2)(b)]. | |
|  |  | |  | |  | (Nota: se espera que los padres de crianza notifiquen a la agencia de licencias sobre cualquier plan de cambio de empleo que requiera una aprobación por escrito, como se mencionó anteriormente). | |
|  |  | |  | |  | Acepto que cualquier persona que brinde cuidado infantil a un menor de crianza a cambio  de una remuneración de forma regular en un lugar que no sea mi hogar será certificada bajo  el cap. DCF 202 o tendrá una licencia bajo el cap. DCF 250, 251 o 252. (2)(c). | |
|  |  | |  | |  | Los niños menores de 10 años no quedarán sin la supervisión de un proveedor de cuidado responsable. (2)(d). | |
|  |  | |  | |  | Los niños de 10 años o más deberán recibir una supervisión apropiada para su edad, nivel  de madurez y capacidades. (2)(e). | |
|  |  | |  | |  | Acepto obtener la aprobación de la agencia supervisora antes de sacar a un menor de crianza fuera del estado o antes de hacer planes para el cuidado de un menor de crianza por parte  de cualquier otra persona en el hogar o fuera de este por más de 48 horas. (2)(f) y (g). | |
|  |  | |  | |  | Nota: una agencia puede requerir que un padre de crianza obtenga la autorización de la agencia para períodos inferiores a 48 horas. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (2m) Promoción de la normalidad** | |
|  |  | |  | |  | Promoveré la normalidad y el desarrollo saludable de un menor de crianza que apoye su derecho a participar en actividades extracurriculares, de enriquecimiento, culturales y sociales, según lo requiera el estándar de padres razonables y prudentes establecido en  la s. DCF 56.09(2m). (2m)(a)-(f). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (3) Tareas domésticas** | |
|  |  | |  | |  | Acepto que cualquier asignación de tareas domésticas se realizará de acuerdo con  la s. DCF56.09(3)(a) y (b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (4) Salud de los menores de crianza** | |
|  |  | |  | |  | Dentro de los 30 días posteriores a la colocación de un menor de crianza, le coordinaré  un examen dental, un examen médico, una evaluación de las necesidades de salud reproductiva  y una evaluación confidencial de planificación familiar de acuerdo con el cronograma  del Programa Health Check (Control de Salud). (4)(a). | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que todos los menores de crianza recibirán cuidados médicos y dentales bajo el Programa Health Check (Control de Salud), a menos que tengan un seguro privado que cubra dichos servicios. (4)(b). | |
|  |  | |  | |  | Notificaré a la agencia supervisora, tan pronto como sea posible, de cualquier enfermedad  o lesión grave de un menor de crianza que requiera tratamiento médico. (4)(c). | |
|  |  | |  | |  | Me aseguraré de que cada menor de crianza reciba oportunamente cuidados médicos que sean apropiados y adecuados. (4)(d). | |
|  |  | |  | |  | Me aseguraré de que cada menor de crianza que necesite servicios de salud mental reciba oportunamente los servicios apropiados. (4)(dm). | |
|  |  | |  | |  | Me aseguraré de que cualquier menor de crianza reciba 2 exámenes y limpiezas dentales  al año. (4)(e). | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que no puedo comprar productos de tabaco para un menor de crianza ni utilizarlos como parte de un programa de tratamiento o de modificación del comportamiento. (4)(f). | |
| \* |  | |  | |  | No fumaré ni permitiré que otra persona fume en un hogar de crianza o en un vehículo donde esté presente un menor de crianza. (4)(g). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (5) Disciplina** | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que cualquier medida disciplinaria que yo o cualquier otra persona que actúe como cuidador sustituto tome, tendrá como objetivo fomentar en los menores de crianza la comprensión de lo que es un comportamiento social adecuado y deberá ajustarse a la edad  y comprensión del menor. (5)(a) y (b). | |
|  |  | |  | |  | Entiendo las siguientes reglas y restricciones con respecto a la disciplina: | |
|  |  | |  | |  | 1. El castigo físico (disciplina física, nalgadas, golpes, pellizcos, sacudidas, etc.)  está prohibido. (5)(c). | |
|  |  | |  | |  | 1. Un menor de crianza no será objeto de abuso verbal, insultos, comentarios despectivos sobre sí mismo o su familia, ni de amenazas de expulsión del hogar. (5)(d). | |
|  |  | |  | |  | 1. No se permitirá a ningún otro menor ni a ninguna otra persona que no sea responsable  de su cuidado disciplinar a un menor de crianza. (5)(e). | |
|  |  | |  | |  | 1. Ningún menor de crianza podrá ser privado de recibir comidas, correspondencia o visitas familiares como forma de castigo. (5)(f). | |
|  |  | |  | |  | 1. Ningún menor de crianza puede ser castigado o ridiculizado por orinarse en la cama  o por otras fallas cometidas durante su entrenamiento para ir al baño. (5)(g). | |
|  |  | |  | |  | 1. Ningún menor de crianza podrá, por ningún motivo, ser restringido mecánicamente o encerrado en un recinto, habitación, armario u otra parte del hogar, ni en ningún otro lugar de las instalaciones. (5)(h). | |
|  |  | |  | |  | 1. No se puede restringir a ningún menor de crianza a una habitación o área del hogar que  no esté cerrada con llave, salvo por lo dispuesto en la s. DCF 56.09(5)(i) 1.-3. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (6) Vestimenta** | |
| \* |  | |  | |  | Estoy de acuerdo con utilizar adecuadamente los fondos para ropa de los menores de crianza,  con proveer ropa cómoda y apropiada dentro de los límites de los fondos y con mantener toda la ropa en buen estado y limpia. (6)(a). | |
| \* |  | |  | |  | Entiendo que la ropa que se le ha comprado a un menor de crianza, o que se le ha entregado  de otra manera, pertenece al menor y se le entregará al dejar el hogar de crianza. (6)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (7) Objetos personales** | |
| \* |  | |  | |  | He leído y entiendo las disposiciones relativas a los objetos personales establecidas  en la s. DCF 56.09(7). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (8) Dinero para gastos** | |
|  |  | |  | |  | Acepto proveer semanalmente a cada menor de crianza dinero para sus gastos en función  de la edad y madurez del menor, y de acuerdo con el plan de caso que la agencia supervisora haya establecido para el menor. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (9) Alimentación** | |
|  |  | |  | |  | Estoy de acuerdo con seguir las pautas nutricionales establecidas en la s. DCF 56.09(9)(a) y (b). | |
|  |  | |  | |  | Estoy de acuerdo con que no se obligará a ningún menor de crianza a comer en contra  de su voluntad, salvo por orden y bajo la supervisión de un médico. (9)(c). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (10) Educación de los menores de crianza** | |
|  |  | |  | |  | Haré todos los esfuerzos que sean razonables para garantizar que los menores de crianza  en edad escolar asistan a la escuela, a menos que sean eximidos por los funcionarios  de la escuela. (10)(a) | |
| \* |  | |  | |  | Haré todos los esfuerzos que sean razonables para participar en las actividades escolares, según corresponda. (10)(b) | |
| \* |  | |  | |  | No ofreceré a los menores de crianza un programa de educación privada en el hogar. (10)(c) | |
|  |  | |  | |  | Nota: esto no es aplicable al estudio en el hogar incluido en la s.118.15(1) de los Estatutos,  o según se define en el Individualized Education Program (Programa de Educación Individualizada) del menor. | |
| \* |  | |  | |  | Brindaré la posibilidad de que los menores de crianza desarrollen amistades apropiadas  con sus compañeros de escuela y de que visiten a sus amigos. (10)(d) | |
| \* |  | |  | |  | Brindaré material de lectura adecuado y dispondré de instalaciones para la lectura y el estudio tranquilo para todos los menores de crianza que deseen leer o que tengan que hacer deberes escolares. (10)(e) | |
| \* |  | |  | |  | Ayudaré a la agencia y a cualquier agencia contratada con la transferencia de habilidades para la vida independiente y la preparación para la vida independiente de un menor de crianza cuyo plan de permanencia indique las necesidades de estas habilidades y preparación. (10)(f) | |
|  |  | |  | |  | Ayudaré al menor de crianza en la planificación del logro de sus metas educativas  o vocacionales. (10)(g). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (11) Registros de casos** | |
|  |  | |  | |  | Acepto mantener registros apropiados para cada menor de crianza, incluidos los elementos mencionados en la s. DCF 56.09(11)(a) 1.-10. | |
|  |  | |  | |  | Entregaré los registros del menor de crianza a la agencia supervisora del menor cuando este deje el hogar. (11)(b). | |
|  |  | |  | |  | A petición de la agencia de licencias, de la agencia de supervisión o del Departamento, pondré  el registro del menor de crianza a disposición de dicha agencia para su inspección. (11)(c). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.09 (12) Confidencialidad** | |
|  |  | |  | |  | Entiendo y acepto que tanto yo como otras personas en el hogar con acceso a información confidencial sobre el menor de crianza y su familia no podemos comentar o revelar dicha información con nadie mientras el menor esté en el hogar de crianza o después de que el menor abandone el hogar, excepto: | |
|  |  | |  | |  | 1. con la agencia de licencias o la agencia que coloca al niño bajo el cuidado del titular  de la licencia; | |
|  |  | |  | |  | 1. con otro padre de crianza o proveedor de cuidado de relevo con autorización de la agencia (como cuando otro padre de crianza está siendo considerado como colocación para el niño o brinda un relevo para el niño); | |
|  |  | |  | |  | 1. por orden de la corte; o | |
|  |  | |  | |  | 1. según lo establecido por la ley. | |
| **56.09 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.10 AUDIENCIA** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** |  | |
|  |  | |  | |  | He leído y soy consciente de mis derechos con respecto a la (1) Apelación; (2) Solicitud  de audiencia; y los (3) Arreglos para una audiencia. (1)-(3) | |
| **56.10 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.12 MANUAL PARA PADRES DE CRIANZA** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** |  | |
|  |  | |  | |  | Mi agencia de licencias me ha entregado una copia del Manual para padres de crianza,  que incluye. (1)-(4) | |
|  |  | |  | |  | 1. información general sobre el cuidado de crianza; | |
|  |  | |  | |  | 1. información específica de la agencia; | |
|  |  | |  | |  | 1. información sobre el cuidado de niños; e | |
|  |  | |  | |  | 1. información sobre recursos para familias de crianza. | |
| **56.12 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.13 CERTIFICACIÓN DEL NIVEL DE CUIDADO DE UN HOGAR DE CRIANZA** | | | | | | | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** |  | |
|  |  | |  | |  | Se me asignó un nivel de certificación y comprendo la definición y expectativas de mi nivel  de certificación, establecidas en DCF 56.13. | |
|  |  | |  | |  | El nivel de certificación para el que he sido aprobado es: | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que una licencia específica para menores puede seguir siendo válida mientras dure  el período de la licencia o hasta 6 meses después de que el menor regrese a casa o sea colocado en otro lugar, lo que ocurra primero. (1)(b) | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que una licencia específica para menores puede ser certificada con cualquier nivel  de cuidado. (1)(c) | |
|  |  | |  | |  | (Nota: complete la lista de verificación que se corresponda con la Certificación del nivel  de cuidado que se aplique a su hogar). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.13 (3) Nivel 1: Hogar de crianza específico para menores** | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que la certificación de Nivel 1 solo se puede otorgar a un hogar de crianza con  una licencia específica para menores. (3)(a) | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que debo completar 6 horas de capacitación previa a la colocación, conforme  a la s. DCF 56.14(6), a más tardar 6 meses después de la fecha de la licencia inicial para operar un hogar de crianza de nivel 1. (3)(b) | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.13 (4) Nivel 2: Cuidado de crianza básico** | |
|  |  | |  | |  | He leído y entiendo los requisitos de capacitación bajo la s. DCF 56.13(4)(a) que se requieren para operar un hogar de crianza de Nivel 2. Entiendo los requisitos de capacitación de  la siguiente manera: | |
|  |  | |  | |  | Completaré 6 horas de capacitación previa a la colocación bajo la s. DCF 56.14(6) antes  de la colocación de cualquier menor en mi hogar. | |
|  |  | |  | |  | Completaré un mínimo de 30 horas de capacitación inicial para la obtención de la licencia bajo la s. DCF 56.14(7) durante mi período inicial de la licencia. | |
|  |  | |  | |  | Completaré 10 horas de capacitación continua conforme a la s. DCF 56.14(8) en cada período de licencia de 12 meses posterior a mi período de licencia inicial. (4)(a)1-3. | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que debo aportar referencias favorables de al menos tres personas con quienes no tenga parentesco, en que indiquen hace cuánto tiempo me conocen, en qué circunstancias me conocieron y su conocimiento de mis características conforme a la s. DCF 56.05 (1)(b) para operar un hogar de crianza de Nivel 2. (4)(b). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.13 (5) Nivel 3: Hogar de crianza de tratamiento moderado** | |
|  |  | |  | |  | He leído y entiendo que debo cumplir con al menos tres requisitos de experiencia como titular de la licencia, conforme a la s. DCF 56.13(5)(a) para operar un hogar de crianza de Nivel 3. Entiendo los requisitos de experiencia del titular de la licencia de la siguiente manera: | |
|  |  | |  | |  | Un mínimo de un año de experiencia como padre de crianza o proveedor de cuidados por pariente con un menor colocado en mi hogar durante al menos un año. | |
|  |  | |  | |  | Un mínimo de 5 años de experiencia trabajando con o criando menores. | |
|  |  | |  | |  | Un mínimo de 500 horas de experiencia como proveedor de cuidados de relevo para menores bajo la supervisión de una agencia de servicios humanos. | |
|  |  | |  | |  | Un diploma de escuela secundaria o su equivalente. | |
|  |  | |  | |  | Un título universitario, vocacional, técnico o avanzado en el área de las necesidades  de tratamiento de un niño, como enfermería, medicina, trabajo social o psicología. | |
|  |  | |  | |  | Una relación sustancial con el niño a ser colocado a través de experiencia profesional  o personal previa. | |
|  |  | |  | |  | Experiencia laboral o personal en la que he demostrado conocimiento, habilidad, capacidad y motivación para satisfacer las necesidades de un niño con un nivel de necesidad de 3. (5)(a)1-2. | |
|  |  | |  | |  | He leído y entiendo los requisitos de capacitación bajo la s. DCF 56.13(5)(b) que se requieren para operar un hogar de crianza de Nivel 3. Entiendo los requisitos de capacitación de la siguiente manera: | |
|  |  | |  | |  | Completaré 36 horas de capacitación previa a la colocación bajo la s. DCF 56.14(6d) antes  de la colocación de cualquier niño en mi hogar. | |
|  |  | |  | |  | Completaré un mínimo de 24 horas de capacitación inicial para la obtención de la licencia bajo la s. DCF 56.14(7e) durante mi período inicial de la licencia. | |
|  |  | |  | |  | Completaré 18 horas de capacitación continua conforme a la s. DCF 56.14(8) en cada período de licencia de 12 meses posterior a mi período de licencia inicial. (5)(b)1-3. | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que debo aportar referencias favorables de al menos tres personas con quienes no tenga parentesco y de un pariente, en que hagan referencia a mis calificaciones, indiquen hace cuánto tiempo me conocen, en qué circunstancias me conocieron y su conocimiento de mis características conforme a la s. DCF 56.05 (1)(b) para operar un hogar de crianza de Nivel 3. (5)(c)1-2. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.13 (6) Nivel 4: Hogar de crianza de tratamiento especializado** | |
|  |  | |  | |  | He leído y entiendo que debo cumplir con al menos cuatro requisitos de experiencia como titular de la licencia, conforme a la s. DCF 56.13(6)(a) para operar un hogar de crianza de Nivel 4. | |
|  |  | |  | |  | Un mínimo de un año de experiencia como padre de crianza o proveedor de cuidados por pariente de niños con un nivel de necesidad de 3, con un niño colocado en mi hogar durante  al menos un año. | |
|  |  | |  | |  | Un mínimo de 5 años de experiencia trabajando con o criando menores. | |
|  |  | |  | |  | Un mínimo de 500 horas de experiencia como proveedor de cuidados de relevo para menores bajo la supervisión de una agencia de servicios humanos. | |
|  |  | |  | |  | Un diploma de escuela secundaria o su equivalente. | |
|  |  | |  | |  | Un título universitario, vocacional, técnico o avanzado en el área de las necesidades  de tratamiento de un niño, como enfermería, medicina, trabajo social o psicología. | |
|  |  | |  | |  | Una relación sustancial con el niño a ser colocado a través de experiencia profesional  o personal previa. | |
|  |  | |  | |  | Experiencia laboral o personal en la que he demostrado conocimiento, habilidad, capacidad y motivación para satisfacer las necesidades de un niño con un nivel de necesidad de 4. (6)(a)1-2. | |
|  |  | |  | |  | He leído y entiendo los requisitos de capacitación bajo la s. DCF 56.13(6)(b) que se requieren para operar un hogar de crianza de Nivel 4. Entiendo los requisitos de capacitación de la siguiente manera: | |
|  |  | |  | |  | Completaré un mínimo de 40 horas de capacitación previa a la colocación bajo  la s. DCF 56.14(6h) antes de la colocación de cualquier niño en mi hogar. | |
|  |  | |  | |  | Completaré un mínimo de 30 horas de capacitación inicial para la obtención de la licencia bajo la s. DCF 56.14(7e) durante mi período inicial de la licencia. | |
|  |  | |  | |  | Completaré 24 horas de capacitación continua conforme a la s. DCF 56.14(8) en cada período de licencia de 12 meses posterior a mi período de licencia inicial. (6)(b)1-3. | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que debo aportar referencias favorables de al menos tres personas con quienes no tenga parentesco y de un pariente, en que hagan referencia a mis calificaciones, indiquen hace cuánto tiempo me conocen, en qué circunstancias me conocieron y su conocimiento de mis características conforme a la s. DCF 56.05 (1)(b) para operar un hogar de crianza de Nivel 4. (6)(c)1-2. | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.13 (7) Nivel 5: Hogar de crianza de tratamiento excepcional** | |
|  |  | |  | |  | He leído y entiendo que debo presentar una solicitud ante el Panel de Excepciones del DCF y ante mi agencia de licencias, y estoy al tanto de los requisitos para operar un hogar de crianza de Nivel 5 conforme a la s. DCF 56.13(7). | |
| **WR\*** | **EX** | | **Sí** | | **No** | **56.13 (8) Cuidado de crianza de nivel 3 a 5** | |
|  |  | |  | |  | Entiendo que el cuidado de crianza provisto para un niño con un nivel de necesidad de 3 o más  en un hogar de crianza con una certificación de Nivel 3 a 5 debe hacer todo lo siguiente: (8)(a)-(c) | |
|  |  | |  | |  | 1. Utilizar un enfoque basado en la familia y la comunidad; | |
|  |  | |  | |  | 1. Hacer esfuerzos para cambiar el comportamiento del niño o mejorar la condición que dio lugar a la separación del niño de su familia; | |
|  |  | |  | |  | 1. Utilizar padres de crianza especialmente seleccionados y con capacitación específica para que sean los principales agentes en el proceso de tratamiento y que compartan  la responsabilidad de implementar el plan de tratamiento del niño. | |
| **56.13 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.14 CAPACITACIÓN PARA PADRES DE CRIANZA** | | | | | | | |
| **WR\*** | | **EX** | | **Sí** | **No** |  | |
|  | |  | |  |  | He leído y estoy al tanto de los requisitos respecto a la capacitación para padres de crianza,  que incluyen: | |
|  | |  | |  |  | 1. los objetivos; | |
|  | |  | |  |  | 1. el Comité Asesor; | |
|  | |  | |  |  | 1. las calificaciones de los capacitadores; | |
|  | |  | |  |  | 1. los costos de la capacitación; | |
|  | |  | |  |  | 1. los requisitos de la capacitación; | |
|  | |  | |  |  | 1. capacitación previa a la colocación; | |
|  | |  | |  |  | 1. capacitación inicial para la obtención de la licencia; y | |
|  | |  | |  |  | 1. capacitación continua. | |
| **56.14 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.18 CONTACTO DE LA AGENCIA CON EL PADRE DE CRIANZA** | | | | | | | |
| **WR\*** | | **EX** | | **Sí** | **No** |  | |
|  | |  | |  |  | He leído y estoy al tanto de los requisitos relativos a (1)-(3). | |
|  | |  | |  |  | 1. Contacto con los padres de crianza; | |
|  | |  | |  |  | 1. Distintas agencias; y | |
|  | |  | |  |  | 1. Objetivos del contacto. | |
| **56.18 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.21 CUIDADO DE RELEVO PARA PADRES DE CRIANZA** | | | | | | | |
| **WR\*** | | **EX** | | **Sí** | **No** |  | |
|  | |  | |  |  | He leído y estoy al tanto de los requisitos para el cuidado de relevo, incluidos: (1)-(4). | |
|  | |  | |  |  | 1. La aplicabilidad del cuidado de relevo; | |
|  | |  | |  |  | 1. Las responsabilidades de la agencia de licencias; | |
|  | |  | |  |  | 1. Las calificaciones del proveedor de cuidado de relevo; y | |
|  | |  | |  |  | 1. La elegibilidad para el cuidado de relevo subsidiado. | |
| **56.21 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |
| **56.23 PAGOS SUPLEMENTARIOS, PAGOS EXCEPCIONALES, ASIGNACIÓN INICIAL PARA ROPA Y TARIFA DE RETENCIÓN** | | | | | | | |
| **WR\*** | | **EX** | | **Sí** | **No** |  | |
|  | |  | |  |  | He leído y estoy al tanto de esta sección en cuanto a: | |
|  | |  | |  |  | 1. Cobertura; | |
|  | |  | |  |  | 1. Pagos suplementarios; | |
|  | |  | |  |  | 1. Pagos excepcionales; | |
|  | |  | |  |  | 1. Asignación inicial para ropa; y | |
|  | |  | |  |  | 1. Pago de anticipo. | |
| **56.23 – COMENTARIOS / NOTAS:** | | | | | | | |

**DECLARACIÓN**

Confirmo que he respondido estas preguntas con la verdad y a mi leal saber y entender. Sé que se puede solicitar otro tipo de documentación para evaluar mi cumplimiento del cap. DCF 56, Hogares de cuidado crianza para menores. Además, entiendo que dar información falsa u ocultar información constituye una causal de denegación o revocación   
de la licencia de conformidad con la

s. DCF 56.05(1)(a)2.

Mi firma en este formulario puede interpretarse como que se han cumplido todas las condiciones requeridas y que   
las excepciones se han solicitado debidamente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FIRMA** – Solicitante |  | Fecha de firma |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FIRMA** – Solicitante |  | Fecha de firma |

Si una persona que no sea el solicitante ayudó a completar este formulario, firme a continuación.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Relación con el solicitante | | |
|  |  |  |
| **FIRMA** – Solicitante |  | Fecha de firma |

Revisado y aprobado por la agencia de licencias en la persona de:

|  |
| --- |
|  |
| Nombre (en letra de molde) |
|  |
| Cargo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FIRMA** |  | Fecha de firma |

**SOLICITUD DE EXCEPCIONES Y EXENCIONES**

Una agencia de licencias puede conceder una excepción a los requisitos del cap. DCF 56, excepto los incluidos   
en la s. DCF 56.02(2). La agencia de licencias podría imponer condiciones que el titular de la licencia debe cumplir dentro de un período de tiempo específico como alternativa al cumplimiento de cualquier requisito para el cual se haya otorgado una excepción. Una agencia o departamento de licencias puede conceder a un proveedor pariente una exención no relacionada con la seguridad para aquellos requisitos del cap. DCF 56 incluidos en la s. DCF 56.02(2)(c), sin exigir   
una disposición alternativa para cumplir con el propósito del requisito.

La agencia debe determinar que la excepción o exención no pondrá en peligro la salud, la seguridad o el bienestar   
de los menores de crianza. Cualquier excepción o exención que se conceda será citada expresamente en la licencia   
y permanecerá vigente por no más de dos años a partir de la fecha en que fue concedida, o al finalizar la licencia   
de cuidado de crianza, lo que sea más corto. En ese momento, la agencia o departamento de licencias determinará   
si se sigue justificando la excepción o la exención.

Un solicitante o titular de una licencia que desee pedir a la agencia de licencias que conceda una excepción o una exención a un requisito del presente capítulo deberá completar lo siguiente para cumplir con la s. DCF 56.02(2)(a-c). (Esta sección   
no contempla la solicitud de exención del requisito de seguro de responsabilidad civil del propietario o inquilino).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | **Sección A** - Indique la cita (número) y una breve descripción de la regla. | | | | |
|  |  | Ejemplo: 56.08(12) | No hay pasamanos en las escaleras | | | |
| 2. |  | **Sección B** – Indique la justificación de la excepción o exención solicitada y, en caso de que se conceda,  una explicación de las disposiciones alternativas previstas para cumplir con el propósito del requisito. | | | | |
| 3. |  | **Sección C** – La agencia de licencias indicará si se otorga la excepción o la exención e incluirá las condiciones correspondientes. | | | | |
|  | A. | 56. | | Regla: | | Excepción  Exención |
|  | B. | Explicación | | | | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | | Fecha de firma | |
|  | C. | Sí   No  Aprobada por la agencia de licencias | | | | |
|  |  | Condiciones | | | | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | | Fecha de firma | |
|  | A. | 56. | | Regla: | | Excepción  Exención |
|  | B. | Explicación | | | | |
|  |  |  | | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | | Fecha de firma | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | C. | Sí   No  Aprobada por la agencia de licencias | | | |
|  |  | Condiciones | | | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | Fecha de firma | |
|  | A. | 56. | Regla: | | Excepción  Exención |
|  | B. | Explicación | | | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | Fecha de firma | |
|  | C. | Sí   No  Aprobada por la agencia de licencias | | | |
|  |  | Condiciones | | | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | Fecha de firma | |
|  | A. | 56. | Regla: | | Excepción  Exención |
|  | B. | Explicación | | | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | Fecha de firma | |
|  | C. | Sí   No  Aprobada por la agencia de licencias | | | |
|  |  | Condiciones | | | |
|  |  |  | |  | |
|  |  | **FIRMA** | | Fecha de firma | |

Utilice hojas adicionales si es necesario para solicitar excepciones o exenciones. Asegúrese de incluir toda la información requerida.