



**Informe del cuidador al tribunal (abreviado)**  
**Caregiver's Report to the Court (Abbreviated)**

NOMBRE DEL NIÑO	NÚMERO DE CASO LEGAL
FECHA DE AUDIENCIA	CONDADO CON JURISDICCIÓN LEGAL
NOMBRE DEL CUIDADOR/PERSONA QUE PROVEE LA INFORMACIÓN	TRABAJADOR SOCIAL ASIGNADO AL NIÑO
TIPO DE COLOCACIÓN <input type="checkbox"/> Familiar (parientes con o sin licencia y otras colocaciones apropiadas) <input type="checkbox"/> Cuidado de crianza	PERÍODO COMO CUIDADOR DEL NIÑO  _____ Días/Meses/Años
APOYOS PARA LA FAMILIA (Marque todas las opciones que correspondan).  <input type="checkbox"/> Cuidado de crianza temporal <input type="checkbox"/> Disponible como apoyo para la familia después de la reunificación <input type="checkbox"/> Disponible para brindar un hogar adoptivo o de tutela	PARTICIPACIÓN DEL MENOR CON EL TRIBUNAL  ¿Se invitó al niño o joven a participar en el tribunal?  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si contestó que no, explique

**Instrucciones:**

- Los tribunales quieren escucharlo y su opinión es muy importante para ofrecer una visión más integral del niño o joven al tribunal.
- Por favor conteste el formulario y envíelo por correo electrónico o correo postal o entréguelo en persona de 2 a 3 semanas antes de la audiencia al trabajador social asignado al niño o menor o a su tutor ad litem/CASA.
- Puede incluir una fotografía del niño o joven (opcional).

**ASUNTOS**

1. Describa la conducta del niño o joven en su hogar.

2. Describa sus inquietudes acerca de la educación del niño o joven.

¿Informó a los trabajadores sociales del DCYF y a los padres sobre sus problemas educativos?  
 Sí  No

3. Escriba los trastornos médicos (físicos o mentales) del niño o joven que deban ser resueltos.

¿Informó a los trabajadores sociales del DCYF y a los padres sobre sus problemas educativos?  
 Sí  No

4. ¿Mantiene una comunicación abierta y viable con los padres biológicos del niño?

Sí  No  
 Explique.

5. Si ha participado en visitas de tiempo en familia con los padres, explique brevemente si la visita fue un éxito y si hay problemas que deban abordarse.	
6. ¿Tiene información adicional que pueda ayudar a reunificar exitosamente al niño o joven con su familia biológica?	
NOMBRE DEL CUIDADOR EN LETRA DE MOLDE	
FIRMA DEL CUIDADOR	FECHA DE LA FIRMA