

Lista de verificación de antecedentes de hogar familiar para el cuidado infantil

Family Home Child Care Background Checklist

Nombre de la institución o el licenciatario: _____

ID del proveedor: _____

Además de presentar la declaración anual, también deberá contestar el formulario siguiente. Recuerde incluir a todos los miembros del hogar y a todos los asistentes que trabajen o sean voluntarios en su hogar para cuidado de niños. Debe presentar una solicitud de investigación de antecedentes portátil (PBC, por sus siglas en inglés) del DCYF cada 5 años.

Miembros del hogar:

Nombre completo	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Función	Vencimiento de la PBC Fecha

Asistentes y/o voluntarios:

Nombre completo	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Función	Vencimiento de la PBC Fecha

Use las páginas adicionales que necesite –

Firma: _____ **Fecha:** _____

Después de que el DCYF reciba este formulario y lo cargue en WA Compass, el formulario será triturado.