|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** | | | | | |
| NOMBRE: PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | APELLIDO        ALIAS | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| DIRECCIÓN POSTAL (*instrucciones de envío general al dorso del formulario)* | | CIUDAD | | ESTADO | CÓDIGO POSTAL |
| NÚMERO DE TELÉFONO (INCLUIR EL CÓDIGO DE ÁREA) | | | DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. SOLICITUD DE REGISTROS DE:** | | | | |
| NOMBRE (PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE, APELLIDO) | FECHA DE NACIMIENTO | RELACIÓN CON EL SOLICITANTE | SE REQUIERE UNA AUTORIZACIÓN Y UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTO PARA LAS PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS | |
| ALIAS |  |  | Id. incluida | Autorización |
| ALIAS |  |  | Id. incluida | Autorización |
| ALIAS |  |  | Id. incluida | Autorización |
| ALIAS |  |  | Id. incluida | Autorización |
| ALIAS |  |  | Id. incluida | Autorización |
| **C. ¿QUÉ TIPO DE REGISTROS SOLICITA?** | | | | |
| 1. 1. Indique los registros específicos que solicita. Cuanto más preciso sea en la identificación del registro que busca, más eficaces y eficientes podremos ser para ubicar y proporcionar los documentos correspondientes. La solicitud debe ser para un registro específico identificable.   2. Rango de fechas: Fecha de inicio  a fecha de finalización | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Declaro que soy la persona que solicita la información y he proporcionado la documentación para probar mi identidad. También entiendo que toda la información que yo reciba es confidencial y no podrá divulgarse posteriormente. | |
| FIRMA DE SOLICITANTE | FECHA DE LA FIRMA |

|  |  |
| --- | --- |
| TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE: DEBE PRESENTAR UN COMPROBANTE DE IDENTIDAD PARA OBTENER REGISTROS CONFIDENCIALES.  SI USTED NO ES EL CLIENTE O SI LA PERSONA SOBRE LA QUE SOLICITÓ INFORMACIÓN TIENE MÁS DE 18 AÑOS, TAMBIÉN DEBE PROPORCIONAR UN FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN (DCYF 17-063) Y UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTO DE LA PERSONA. | Identificación incluida o formulario notarizado  Autorización (si corresponde) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA** | | |
| FECHA DE RECEPCIÓN | OFICINA DE RECEPCIÓN | Id. verificada, tipo: |

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE REGISTROS**  **Propósito:** para solicitar registros del Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (*Department of Children, Youth and Families*, DCYF).  **Aviso para los clientes:** la mayor parte de la información de los clientes que el DCYF tiene es confidencial y no se divulgará a terceros salvo que se tenga una autorización o que la divulgación esté permitida por la ley. \*\*\***DEBE PRESENTAR UN COMPROBANTE DE IDENTIDAD PARA OBTENER REGISTROS CONFIDENCIALES**.  **Uso:** puede completar este formulario de forma electrónica o a mano. Use la tecla Tab de la computadora para moverse de un campo a otro.  **Partes del formulario:**  **Sección A (información del solicitante)**   1. Nombre: Proporcione su nombre completo y su alias si tiene uno. Estos nombres adicionales pueden contribuir a nuestra búsqueda de los registros que está solicitando. 2. Dirección postal completa.    1. **Dirección de envío general. Los registros solicitados** se enviarán a la oficina local para su retiro. 3. Número de teléfono con código de área y dirección de correo electrónico.   **Sección B (solicitud de registros de)**   1. Primer nombre, segundo nombre, apellido de la persona sobre la que se solicita información. Alias si tiene uno. Estos nombres adicionales pueden contribuir a nuestra búsqueda de los registros que está solicitando. 2. Fecha de nacimiento completa. 3. ¿Cuál es la relación de la persona con el solicitante (hijo, cónyuge, etc.)? 4. Si la persona tiene más de 18 años, ¿tiene un formulario de autorización (formulario 17-063)? 5. Identificación con foto aceptable para cada persona:    1. Identificación de estudiante de una escuela    2. Identificación federal/pasaporte/identificación militar    3. Tarjeta de identificación del Departamento de Correccionales    4. Identificación tribal    5. Cualquier tarjeta de identificación con foto emitida a nivel estatal o federal   **Sección C (qué tipo de registros solicita)**   1. Sea lo más específico posible con respecto a los registros que solicita. 2. De la mejor forma que pueda, incluya el rango de fechas de los registros que solicita.   **(Casilla de firma)**   1. Firma del solicitante y fecha 2. ¿Incluyó una identificación con foto o el formulario está notarizado? 3. ¿Necesitamos una autorización?    1. Si usted no es el cliente o si la persona sobre la que solicitó información tiene más de 18 años, también debe proporcionar un formulario de autorización (DCYF 17-063) y una identificación con foto de la persona. |
|  |