

Información del grupo familiar para la recertificación para cuidado infantil

Número del caso: _____ Número del programa/proveedor: _____ Número de teléfono: _____

Nombre y dirección: Revise la siguiente información e indique si hay algún cambio en las líneas dadas. Escriba claramente con letra de molde.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Apt.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿Es correcta esta información? Sí No Si no lo es, escriba abajo su nueva dirección y número de teléfono con letra molde.

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Apt.: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿Este es un grupo familiar con 2 padres/cuidadores? Sí No

Razón del cuidado infantil (marque una opción):

Empleo Capacitación/educación Falta de vivienda En búsqueda de empleo Violencia doméstica

¿Cambió la razón de cuidado infantil? Si es así, ¿indicó la nueva razón para el cuidado de arriba? Sí No

Miembros del grupo familiar*		Estado civil	Código	Estado militar	Código
	<input type="radio"/> Mismo <input type="radio"/> Quitar	<input type="radio"/> Cambiar		<input type="radio"/> Cambiar	
	<input type="radio"/> Mismo <input type="radio"/> Quitar	<input type="radio"/> Cambiar		<input type="radio"/> Cambiar	
	<input type="radio"/> Mismo <input type="radio"/> Quitar	<input type="radio"/> Cambiar		<input type="radio"/> Cambiar	
	<input type="radio"/> Mismo <input type="radio"/> Quitar	<input type="radio"/> Cambiar		<input type="radio"/> Cambiar	

*Marque **Igual** si el estado actual del miembro no cambió o marque **Quitar** si alguno de los miembros ya no forma parte del grupo familiar.

Marque **Cambiar** si cambió el estado civil o el estado militar de algún miembro. Indique los cambios según los siguientes códigos:

Cambios en el estado civil: **D** para Divorciado **S** para Soltero **C** para Casado **V** para Viudo

Cambios en el servicio militar: **1** Actualmente, en servicio militar activo a tiempo completo **2** Actualmente, en la Guardia Nacional/Reservas militares **3** Actualmente, no está en servicio militar activo

Agregue abajo a los nuevos niños o miembros del grupo familiar. Adjunte copias de los certificados de nacimiento de los niños que agregó.

Apellido	Apellido	Apellido
Nombre	Nombre	Nombre
Nombres de soltera o alias	Nombres de soltera o alias	Nombres de soltera o alias
Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento	Fecha de nacimiento
Relación con el solicitante	Relación con el solicitante	Relación con el solicitante
Raza* (Consulte el N.º de código que aparece abajo, complete todo lo que corresponda)	Raza* (Consulte el N.º de código que aparece abajo, complete todo lo que corresponda)	Raza* (Consulte el N.º de código que aparece abajo, complete todo lo que corresponda)
Hispano o latino <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Hispano o latino <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Hispano o latino <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Necesita esta persona cuidado infantil? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Necesita esta persona cuidado infantil? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Necesita esta persona cuidado infantil? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Es el niño que necesita cuidado infantil un ciudadano/residente legal de los Estados Unidos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Es el niño que necesita cuidado infantil un ciudadano/residente legal de los Estados Unidos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Es el niño que necesita cuidado infantil un ciudadano/residente legal de los Estados Unidos? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
¿Tiene alguna discapacidad el niño que necesita cuidado infantil? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Tiene alguna discapacidad el niño que necesita cuidado infantil? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Tiene alguna discapacidad el niño que necesita cuidado infantil? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

*Códigos de afiliación racial: 1 Nativo americano o de Alaska 2 Asiático 3 Afroamericano o negro 4 Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico 5 Caucásico o blanco