

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL ESTADO DE MARYLAND
Oficina de Cuidado Infantil
DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN – Cuidado Infantil

Los reglamentos de Cuidado Infantil exigen autorización firmada y notariada para examinar expedientes de maltrato y abandono infantil y de adultos en busca de información sobre:

- 1) El solicitante/operador (si el solicitante/operador es una persona) o proveedor de guardería familiar;
- 2) Cada empleado o miembro del personal del centro de cuidado infantil;
- 3) Cada adulto, mayor de 18 años de edad, que viva en las instalaciones del centro de cuidado infantil o solicitante;
- 4) Cada sustituto de guardería familiar;
- 5) Cada adulto adicional de guardería familiar;
- 6) Cada fideicomisario, administrador y miembro de la junta que tal vez tenga contacto frecuente con niños en la guardería, si el solicitante/operador es una corporación, agencia, asociación u otra entidad organizativa; y
- 7) Cualquier otra persona identificada por la Oficina.

DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN

Por la presente autorizo al Departamento de Servicios Sociales (Department of Social Services, DSS) Local para que divulgue a la Oficina de Cuidado Infantil (Office of Child Care, OCC) cualquier archivo o expediente de maltrato o abandono infantil o de adultos para ayudar a la OCC a:

- Evaluar mi idoneidad para el empleo en o por un centro de cuidado infantil,
- Determinar si se aprueba la emisión o mantenimiento de una licencia inicial o permanente, carta de cumplimiento o inscripción en: _____, ubicado en: _____
(nombre del solicitante/operador, o Centro de Cuidado Infantil Licenciado, Inscrito o Carta de Cumplimiento)

Calle Pueblo/Ciudad Estado Código postal

Además, entiendo que la información obtenida por la OCC a través del Departamento de Servicios Sociales Estatal o Local puede servir para que la OCC:

- Prohíba o exija la terminación de mi empleo en el centro de cuidado infantil,
- Rechace, suspenda o anule la licencia, carta de cumplimiento, inscripción o solicitud del Centro de Cuidado Infantil, Proveedor de Guardería Familiar o Solicitante/Operador antes mencionado.

Nombre en letra de imprenta Primer nombre Segundo nombre Apellido de soltero Apellido **Otros nombres usados**

Dirección: Calle Ciudad Estado Código postal

N.º de teléfono **N.º de Seguro Social** **Fec. de Nac.** **Dirección de correo electrónico**

M F Idioma principal hablado: _____ **Cargo** _____
Empleado, Residente, Sustituto, Voluntario, etc.

Raza (marque todas las que apliquen): Indio estadounidense o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano
 Nativo de Hawái o isleño del Pacífico Blanco Otro (especifique): _____ **Etnia:** Hispano o latino No hispano o latino

Si no soy el solicitante/operador o proveedor, autorizo a la OCC para que divulgue esta información a un representante autorizado del Centro de Cuidado Infantil o al Proveedor de Guardería Familiar o solicitante/operador.

Firma **Fecha**

Firma del notario **Mi comisión vence:** _____

Resultados de la verificación de antecedentes (solo para uso de la OCC) **Persona a cargo de la búsqueda** _____ **Fecha:** _____

1. La persona cuyo nombre se busca NO está identificada en la Base de Datos Central Confidencial por maltrato o abandono.
2. Según la información suministrada por el Departamento de Servicios Sociales Local, hemos determinado que _____ se encuentra en la Base de Datos Central Confidencial indicado por maltrato o abandono en referencia a una investigación realizada en _____.
3. Según la información suministrada por el Departamento de Servicios Sociales Local, existe una disposición de maltrato o abandono infundado correspondiente a la persona cuyo nombre se busca.
4. 181 o resumen recibido del Departamento de Servicios Sociales Locales en _____.