

Estado de Illinois
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS

FUNDAMENTO POR NO PRESENTAR UNA SOLICITUD DE RENOVACIÓN DE LICENCIA

Licenciado: _____

Licenciado: _____

Dirección: _____

(Ciudad) (Código postal)

Nº de ID del proveedor: _____

Representante de licenciamiento _____ se reunió conmigo/con nosotros en el día de la fecha y me/nos explicó la necesidad de documentar los motivos por los cuales yo/nosotros no presenté/presentamos una solicitud para renovar la licencia de mi/nuestro hogar de crianza temporal.

- | | |
|--|------------------------------|
| ___ Requisitos de capacitación | ___ Médicos |
| ___ Verificaciones de antecedentes | ___ Asuntos de planta física |
| ___ Supervisión de regulación del estado | |

___ Yo/nosotros he(mos) adoptado a el/los niño(s) familiares colocados con nosotros el _____ (fecha).

___ Yo/nosotros me/nos he(mos) convertido o me/nos convertiré(mos) en el/los tutor(es) legal(es) de el/los niño(s) familiar(es) colocado(s) conmigo/con nosotros el _____ (fecha).

___ Otro (sírvase especificar) _____

_____ (Firma del cuidador)	_____ (Fecha)	_____ (SSN)
-------------------------------	------------------	----------------

_____ (Firma del cuidador)	_____ (Fecha)	_____ (SSN)
-------------------------------	------------------	----------------

Presentado por: _____
(Trabajador social de licenciamiento) (Fecha)

Instrucciones para el trabajador social de licenciamiento: Envíe por fax el formulario completado al coordinador HMR al 217/782-6446.