OFFICE OF THE INSPECTOR GENERAL
Illinois Department of Children And Family Services
2240 W. Ogden Ave., Chicago, IL 60612
(312) 433-3000, Fax: (312) 433-3032

SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN

(Por favor escriba a mano o a maquina. Adjunte hojas adicionales si es necesario)

1. **Su nombre** _____
   Domicilio: Calle _____ Apto. _____
   Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
   Teléfono durante el día _____ Teléfono por la tarde _____
   Su relación con el/los niño(s) involucrados _____

2. **Niño(s) Involucrado(s):**
   a. Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____
   Hogar sustituto u otra ubicación _____
   Domicilio: Calle _____ Ciudad_____
   Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

   b. Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____
   Hogar sustituto u otra ubicación _____
   Domicilio: Calle _____ Ciudad_____
   Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

   c. Nombre del niño _____ Fecha de nacimiento _____
   Hogar sustituto u otra ubicación _____
   Domicilio: Calle _____ Ciudad_____
   Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

3. **Nombre del trabajador(a)** _____
   ¿Con quién esta empleado el trabajador/la trabajadora?
   DCFS ☐ Agencia privada ☐ Contratista ☐
   Nombre de la agencia privada o contratista _____
   Nombre del Supervisor, si se conoce _____
   Domicilio de la agencia o contratista: Calle _____ Ciudad_____
   Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____

4. **Se anima al solicitante que primero intente resolver los problemas con el trabajador(a) o su supervisor. ¿Ha intentado resolver este problema con el supervisor o director de la agencia que emplea al trabajador(a)?**
   No ☐ Sí ☐ Fecha del intento: _____ En caso afirmativo, por favor explique que paso:
   _____
   _____
   _____
   _____

5a. **¿Ha intentado resolver este problema a través de la apelación de servicio u otro proceso administrativo?** No ☐ Sí ☐ En caso afirmativo, por favor explique que paso: _____
   _____
   _____
   _____
   _____

5b. ¿Los hechos de los que usted se queja son objeto de un caso judicial o un caso administrativo que este pendiente?

Divorcio / Custodia	☐ Sí	☐ No
Paternidad	☐ Sí	☐ No
Manutención de los hijos	☐ Sí	☐ No

6. La Oficina del Inspector General solo puede investigar delitos cometidos por personas empleadas por DCFS, agencias privadas, empleados de agencias privadas, contratistas o padres de crianza temporal. Por favor explique que hizo o no hizo el empleado de DCFS, la agencia privada, el empleado de la agencia privada, contratista o padre de crianza temporal para hacerle creer que algo impropio ha ocurrido. Por favor sea lo más específico posible e incluya información como fechas, horas, lugares, nombres y números de teléfono y nombre de otras personas involucradas. Adjunte copias de cualquier documento que respalde su queja.

NOTA: En el curso de la investigación, la Oficina del Inspector General examinará todos los hechos relativos a este caso. El alcance de la investigación no se limitará necesariamente a los hechos expuestos en su queja. La OIG solo reporta al Director del DCFS y al Gobernador.

Fecha

Firma (no es necesario si el formulario es enviado por correo electrónico)

POR FAVOR DEVUELVA EL FORMULARIO A TRAVÉS DE UNO DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS:

ENVÍO POR CORREO o EN PERSONA:

INTAKE DEPARTMENT
Office of the Inspector General
Department of Children and Family Services
2240 West Ogden Avenue
Chicago, IL 60612

O

INTAKE DEPARTMENT
Office of the Inspector General
Department of Children and Family Services
4 West Old State Capitol Plaza
Springfield, IL 62701

FAX: ATTN: INTAKE DEPARTMENT at (312) 433-3032

CORREO ELECTRÓNICO: Tome en cuenta que los mensajes enviados a esta dirección de correo electrónico no están cifrados y, por lo tanto, no son completamente seguros . El método más seguro que podemos ofrecer es que entregue su solicitud en persona, correo o fax. DCFS.OIG.COMPLAINT@ILLINOIS.GOV