

FAIRFAX COUNTY, VIRGINIA
 FAMILY SERVICES OFFICE FOR CHILDREN
 DIVISION OF COMMUNITY EDUCATION AND PROVIDER SERVICES
 12011 Government Center Parkway, Suite 800 Fairfax, VA 22035-1102
 Phone 703-324-8100 Fax 703-653-1302 TTY (Virginia Relay) 711
HOME CHILD CARE FACILITY APPLICATION
 (Please print or type)

Nro. de equipo de CEPS

Inicial

Renovación

SECCIÓN A

Esta solicitud debe estar acompañada de un pago no reembolsable de \$14.00. El pago debe realizarse mediante cheque personal, cheque certificado o giro postal a la orden de la Oficina para Niños, (Office for Children - OFC). Puede usarse un cheque para cubrir todos los aranceles. Incluya su información en las secciones A, C y D.

Datos del proveedor _____
 Apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____ Fax _____
 Particular/Laboral (Opcional)

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Dirección de la guardería para cuidado de niños en el hogar/Nombre (si difiere) _____

N.º de teléfono de día _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

¿Cuáles son los días y horarios propuestos para las actividades? _____ Horas _____

Raza (etnia) _____ Fecha de nacimiento _____

¿Tiene el permiso para cuidado de niños del Condado de Fairfax? Sí _____ No _____
 ¿Alguna vez tuvo un permiso para cuidado de niños del Condado de Fairfax? Sí _____ No _____

SECCIÓN B: Complete toda la información que se enumera a continuación acerca de todos los niños menores de 13 años que vivan en el hogar. (Indique N/A, en caso de que algo no corresponda).

1.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
2.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
3.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
4.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			

SECCIÓN C: Solicitud de búsqueda del formulario de Divulgación de Información del Registro Central
Complete toda la información que se enumera a continuación acerca de todos los adultos y jóvenes mayores de 14 años que vivan en el hogar, o cualquier otro adulto que esté en contacto con los niños de manera regular, incluso el solicitante. (Indique N/A, en caso de que algo no corresponda).

1.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
2.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
3.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			
4.	_____	_____	_____	Sexo	Raza	Fecha de nacimiento
	Apellido	Primer nombre	Segundo nombre			

Comprendo/comprendemos que la Oficina para Niños solicita esta información acerca de todas las personas mayores de 14 años que son miembros de la familia, asistentes o empleados de atención para niños como condición de solicitud y participación en los programas de la OFC. Acuerdo/acordamos notificarle a la OFC en un término de 21 días cuando un miembro actual de la familia, que no figure en la lista anterior, cumpla 14 años de edad, y cuando cualquier persona de 14 años en adelante se mude a la vivienda. Comprendo/comprendemos que, como condición para seguir participando de los programas de la OFC, estas personas también necesitarán brindar su consentimiento hacia las cláusulas de este acuerdo.

Solicitud de guardería para cuidado de niños en el hogar

SECCIÓN D: Registros de antecedentes penales.

Complete toda la información que se enumera a continuación acerca de todos los adultos (a partir de los 18 años) que vivan en el hogar, o cualquier otro adulto que esté en contacto con los niños de manera regular, incluso el solicitante. (Indique N/A, en caso de que algo no corresponda). Cada nombre de persona que se enumere a continuación debe estar acompañado de \$15.00 en concepto de gastos administrativos. La información que usted proporcione será enviada a la Policía Estatal de Virginia en Richmond, donde se realizará la averiguación de registros de antecedentes penales.

1. _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sexo Raza Fecha de nacimiento

Apellido de soltera

2. _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sexo Raza Fecha de nacimiento

Apellido de soltera

3. _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sexo Raza Fecha de nacimiento

Apellido de soltera

4. _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sexo Raza Fecha de nacimiento

Apellido de soltera

5. _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre Sexo Raza Fecha de nacimiento

Apellido de soltera

Presento esta solicitud para obtener un permiso a fin de operar una guardería para cuidado de niños en el hogar en la dirección que se detalla en la Sección A. Al realizar esta solicitud, autorizo al Condado a realizar la inspección de dicha propiedad para que determine si cumple con el Capítulo 30 del Código del Condado de Fairfax. Asimismo, mediante esta solicitud, acepto cumplir con las disposiciones del Código del Condado que estén relacionadas con las guarderías para cuidado de niños en el hogar.

SECCIÓN E

Firma del solicitante _____ Fecha _____

La cantidad máxima de niños no residentes a quienes puede brindarles cuidado simultáneamente es de cinco (5).