



CEPS Team #

**La Oficina para Niños****DECLARACIÓN DE AFIRMACIÓN JURADA PARA LOS PROGRAMAS DE CUIDADO DE NIÑOS**

Por favor use letra de imprenta

---

<b>Apellido</b>	<b>Nombre</b>	<b>Segundo Nombre</b>	<b>Apellido de Soltera</b>
-----------------	---------------	-----------------------	----------------------------

---

<b>Dirección Actual</b>	<b>Calle, Casilla Postal, # Apt.</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>
-------------------------	--------------------------------------	---------------	---------------	----------------------

---

<b>Nombre del proveedor con permiso del Condado de Fairfax / Aplicante</b>	<b>Calle, Casilla Postal, # Apt.</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>
--	--------------------------------------	---------------	---------------	----------------------

---

Ha vivido usted fuera del estado de Virginia in los ultimos 5 anos?  Si  No

Por favor escribir el nombre del estado si su contestación es si: \_\_\_\_\_

***Por favor responda todas las (4) preguntas descritas abajo: (Marque su respuesta)***

1. ¿Alguna vez ha sido usted convicto o sujeto a cargos pendientes por algún crimen en el estado de Virginia?

 Si (convicto en Virginia)  Si (pendiente en Virginia)  No

Si ha sido convicto o tiene cargos pendientes, especifique el cargo(s): \_\_\_\_\_

2. ¿Alguna vez fue convicto o sujeto a cargos pendientes por algún crimen fuera del estado de Virginia?

 Si (convicto fuera en Virginia)  Si (pendiente fuera en Virginia)  No

Si ha sido convicto o tiene cargos pendientes, especifique el cargo(s) y estado, u otra localidad: \_\_\_\_\_

3. ¿Alguna vez ha sido acusado por abuso o negligencia a un menor en el estado de Virginia?

 Yes (en Virginia)  No (en Virginia)

4. ¿Alguna vez ha sido acusado por abuso o negligencia a un menor fuera del estado de Virginia?

 Yes (fuera de Virginia)  No (fuera de Virginia)

Si lo fue, especifique en que estado o en que otro lugar: \_\_\_\_\_

**Por la presente afirmo que la información que estoy presentando en éste formulario es verdadera y completa. Entiendo que esta información estará sujeta a verificación.**

Firma

Fecha