

CHILD AND FAMILY CONNECTIONS**AVISO Y RECONOCIMIENTO DEL ESTADO PROVISIONAL DEL PROVEEDOR**

Nombre del niño: _____

Fecha de nacimiento del niño: _____

Número EI del niño: _____

Número CFC: _____

Yo comprendo que la solicitud de _____ de hacerse proveedor acreditado/aprobado de servicios de Intervención Temprana (E.I. por sus siglas en inglés) está en tramitación. Durante el proceso de acreditarse/aprobarse, se refiere al solicitante como "Proveedor Provisional". Comprendo que, como parte de dicho proceso, cada Proveedor Provisional está sujeto revisiones de antecedentes, las cuales incluyen una revisión por la Policía Estatal de Illinois (ISP) de antecedentes penales y una revisión por el Sistema de Seguimiento del Abuso y Negligencia de Niños (CANTS) del Departamento de Servicios para Niños y Familias de Illinois (DCFS). La revisión de antecedentes penales de ISP informa a la Oficina de Intervención Temprana (Oficina) si la persona ha cumplido o completado una pena debido a una condena en Illinois durante los últimos 5 años. Si el Proveedor Provisional ha cumplido o completado una pena debido a una condena en Illinois durante los últimos 5 años, esto podría afectar la capacidad del Proveedor Provisional para reunir los requisitos para ser proveedor E.I. La revisión CANTS de antecedentes informa a la Oficina si se ha determinado que la persona ha sido autor de un incidente señalado de abuso o negligencia infantil según una investigación por Illinois bajo la Abuse and Neglected Child Reporting Act (Ley sobre el informe del abuso y negligencia de niños) [325 ILCS 5] o por otro estado bajo las leyes del estado durante los 5 años previos. Si así se determina, el Proveedor Provisional no reunirá los requisitos para ser proveedor E.I. acreditado/aprobado.

También comprendo que _____ es Proveedor Provisional y que la Oficina aún no ha recibido las revisiones de los antecedentes de esta persona. Consiento en la presencia de esta persona en mi hogar como Proveedor Provisional mientras quede pendiente la revisión de sus antecedentes. Acepto asegurar que un adulto responsable esté presente en todo momento de la provisión a mi hijo de servicios E.I. por el Proveedor Provisional. Comprendo que si un proveedor E.I. ya acreditado/aprobado se dispone durante el proceso de Proveedor Provisional de obtener la acreditación, el proveedor E.I. acreditado/aprobado proveerá los servicios a mi hijo en lugar del Proveedor Provisional. Comprendo que si la Oficina rechaza por cualquier motivo la solicitud del Proveedor Provisional, los servicios E.I. no comenzarán hasta que se disponga un proveedor E.I. acreditado/aprobado.

Padre/madre/tutor legal Nombre en
letra sencilla: _____

Fecha: _____

Padre/madre/tutor legal Firma: _____

Fecha: _____