|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Al especialista del DCF | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Agencia Proveedora de Gestión de caso | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Fecha / Hora |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Condado legal del menor | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Liberación de custodia | | | | | | | Inicial | | | | | | | | Copia corregida | | | | | Ausente sin permiso oficial | | | | | | | Hospital | | | | | | | | | | | Colocado en casa | | | | |
| Traslado previsto | | | | | | | Descanso | | | | | | | | Cambio de lugar | | | | | Reincorporación | | | | | | | En tránsito | | | | | | | | | | | Disrupción | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN I** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del menor | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FACTS Cliente ID # | | |  | | | | | | | | | | | | Nro. de caso FACTS | | |  | | | | | | | | | Nro. de caso judicial | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN II** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Personal asignada del proveedor | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de teléfono del trabajador | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN III** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colocación anterior Nombre y dirección | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | De | | | |  | | | | | | | | A | | |  | | |
| Motivo del traslado | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colocación suprimida | | | | | | | | |  | | | | | | | | Tasa de supresión | | | |  | | | | | | | | | | Tasa adicional suprimida | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN IV** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de actual:  Colocación  Servicio | | | | | | | | | |  | | | | | | | | Nombre y dirección física del lugar | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección postal del lugar | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de teléfono | | |  | | | | | | | | | | Descanso / Hospitalización | | | | | | | Inicio | |  | | | | | | | | | | | Fin | | |  | | | | | | |
| Nro. de caso CLARIS | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código de acción de servicio FACTS | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código fuente del servicio FACTS | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Menor no tiene hermanos en cuidados fuera del hogar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Notas: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del distrito y de la escuela “Iguales” | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Asiste a la misma escuela según instrucciones (SCO1N) | | | | | | | | | | | | | | | | Razón por la que asiste a la misma escuela:  Misma escuela que antes de la colocación  Misma escuela con cambio de curso  Mudanza de padre/madre  Misma escuela que la colocación permanente (APA, PCA)  Misma escuela, IL  No cumple los criterios de la misma escuela  Aún no está en edad escolar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cambios de escuela | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del distrito y la escuela que el menor abandona | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nombre del distrito y la escuela al que el menor ingresa | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ¿El joven (en acogida) ha dado a luz o ha sido padre alguna vez? | | | | | | | | | | | | | | Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ¿Está la criatura con él/ella? | | | | | | | | | | | | | | Sí  No  N/A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ¿Investigación ICWA? | | | | | | | | Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ¿Se aplica la ICWA? | | | | | | | | Sí  No  Se desconoce | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Fecha verificada de determinación | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Si se aplica la ICWA, ¿se ha notificado legalmente a la tribu? | | | | | | | | | | | | Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nombre de la tribu | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **SECCIÓN V** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cese del pago mensual y/o cierre | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha | | | | Cese del pago mensual y/o cierre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha |
| Devuelto a casa y liberado de la custodia del DCF | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Transferencia a KDOC | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Devuelto a casa y NO liberado de la custodia del DCF | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Fecha de defunción del niño | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Custodia y liberación de la custodia del DCF | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Liberado de la custodia del DCF - Emancipación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Adopción definitiva | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Liberado de la custodia del DCF- Viviendo con otro familiar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Transferencia al Tribunal Tribal | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Liberado de la custodia del DCF - Fugitivo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cambio de sede (fecha de remisión al nuevo proveedor de CW/CBS) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Liberado de la custodia del DCF- Transferido a otra agencia  Razón: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Liberado de la custodia del DCF- Mientras está colocado en casa | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Dirección | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Liberado de la custodia del DCF- Permanencia legal familiar SOUL | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **SECCIÓN VI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Cambio de situación de los hermanos que permanecen en el hogar | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nombre de hermanos | | | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | | | | | | Número de identificación del cliente (si se conoce) | | | | | | Añadir | | | | | Eliminar | | | | | | | | | | Borrar | | | | | | | Fecha de entrada en vigor | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |

