



SOLICITUD DE ENMIENDA

_____ (día-mes-año)

El participante _____ ID Familiar _____, recibe servicios a través del Programa Child Care, para el/los menor/es: _____, ha solicitado una enmienda debido a:

- Cambios en ingresos:
 Nuevo ingreso _____
- Cambios de proveedor
 Proveedor anterior _____
 Nuevo proveedor _____
- Cambios en la información del núcleo familiar
 Núcleo actual _____
- Cambio en la edad del menor:
 Nombre del menor: _____
- Cambios en la actividad permitida: Participante Conyugue
 Nueva actividad _____
 Cantidad de horas invertidas actualmente _____
- Cambio de dirección:
 Nueva dirección _____
- Cambio de nombres de los miembros del núcleo familiar
 Nombre anterior _____
 Nuevo nombre _____

El padre, madre o encargado(a) ha solicitado una enmienda a su certificación de servicios y ha evidenciado mediante documentos sus nuevas circunstancias. Esta información ha sido procesada a través del Sistema CIMA con los siguientes resultados:

- El participante continúa siendo elegible y se generará una nueva Certificación de Elegibilidad.
- El participante es inelegible por lo que su servicio ha sido ajustado al periodo de transición o cierre de su caso.

Preparado por:

Técnico de Elegibilidad

Firma

Región _____

Fecha: _____
(día-mes-año)