



CITA DE SEGUIMIENTO AL PROVEEDOR EXENTO NO FAMILIAR

 Fecha

Nombre del Proveedor _____

Dirección del Proveedor _____

Reciba un cordial saludo de todos los que laboramos en el Programa Child Care de la Administración para el Cuidado y Desarrollo Integral de la Niñez, Oficina Regional de _____. Luego de seis (6) meses de emitida su Certificación de Proveedor Elegible número _____, es necesario que visite nuestras oficinas para actualizar la documentación referente a antecedentes penales.

Al momento de su cita deberá suministrar original y copia de los documentos a continuación:

1. Certificado de Buena Conducta.
2. Ley 300 (Ofensores Sexuales). De no tenerlo y encontrarse en proceso podrá traer la boleta evidenciado el trámite.

Estos documentos deben estar vigentes y debe suministrar los correspondientes a usted y a cada uno de los adultos que residen en su hogar.

Su cita ha sido coordinada para el día _____ a las _____ en la Oficina Regional _____ ubicada en _____.

De tener inconvenientes con esta cita deberá comunicarse a la brevedad posible con _____ al _____. Su cita solo se podrá cambiar en una ocasión y dentro del mismo mes que la otorgada mediante esta comunicación.

De no acudir a su cita o de no solicitar el cambio oportunamente, entendemos que no interesa continuar ofreciendo los servicios del Programa por lo que se suspenderán los pagos subsiguientes por sus servicios de cuidado.

 Nombre del Monitor
 Área de Salud y Seguridad

 Firma del Monitor
 Área de Salud y Seguridad

 Nombre del Director Ejecutivo
 Oficina Regional

 Firma del Director Ejecutivo
 Oficina Regional

