



## Lista de verificación para solicitud de colocación sin licencia

### Unlicensed Placement Application Checklist

**Gracias por ofrecerse a cuidar de su familiar o amigo; ¡estamos listos para ayudarlo!** En este documento encontrará algunas sugerencias y recursos de apoyo, así como una lista de comprobación con los formularios requeridos para completar su estudio del hogar.

#### SUGERENCIAS Y APOYOS:

1. **Su trabajador de la División de Licencias está listo para ayudarlo**, ¡y es su principal punto de contacto en caso de que tenga preguntas sobre el estudio del hogar! Su trabajador de la División de Licencias puede ayudarlo a conseguir copias de los formularios que aparecen en esta lista de comprobación y a contestarlos.
2. Invitamos a todos los cuidadores familiares (parientes y no parientes) a obtener su licencia de cuidado de crianza. Aunque no está obligado a obtener la licencia para cuidar de su familiar o amigo, el proceso de obtención de la licencia incluye capacitación que muchos cuidadores encuentran útil, y los cuidadores familiares con licencia pueden obtener acceso a la mayor cantidad de apoyo financiero disponible. Consulte la hoja informativa [Licencia de cuidado de crianza para parientes](#), y hable con su trabajador de la División de Licencias, que puede contestar sus preguntas y explicarle los beneficios de contar con la licencia en su situación específica.
3. Por favor llene y entregue el formulario de solicitud de hogar familiar y autorización de investigación de antecedentes a la División de Licencias para iniciar el proceso de estudio del hogar. Todos los demás formularios se le pueden entregar a su trabajador de la División de Licencias en fecha posterior. Conserve una copia de los formularios para su archivo.
4. Presentar toda su documentación junta ayudará a que el proceso avance más rápido y con más eficiencia, pero no queremos que retrase el proceso si falta algo. Por favor proporcione la información que tenga a su trabajador de la División de Licencias.
5. La [Inspección de seguridad del hogar para colocaciones sin licencia DCYF 10-453](#) le ayudará a preparar su hogar para la inspección. Su trabajador de la División de Licencias contestará este formulario durante su visita domiciliaria.
6. Para obtener más información sobre el proceso de estudio del hogar y recibir ayuda para el mismo, hacer preguntas sobre el estudio del hogar o la obtención de la licencia, y para recibir ayuda, comuníquese con el programa de Retención, Educación y Apoyo a Cuidadores (CARES, por sus siglas en inglés) enviando correo electrónico a [alliancecares@uw.edu](mailto:alliancecares@uw.edu) o llamando al 206-221-4913. Puede obtener más información sobre CARES visitando [alliancecarescommunity.org](http://alliancecarescommunity.org).

#### FORMULARIOS OBLIGATORIOS:

- [Solicitud de estudio del hogar familiar DCYF 10-354](#)
- [Autorización de investigación de antecedentes \(BAF\), DSHS 09-653](#): Todas las personas de 16 años de edad o más que habiten en su vivienda deben llenar una autorización de investigación de antecedentes en línea en <https://fortress.wa.gov/dshs/bcs/> (este enlace funciona mejor en el navegador de internet Chrome). Cuando conteste la BAF en línea, recibirá un número de identificación o ID de control. Proporcione el número de identificación o ID de control a su trabajador de la División de Licencias.
  - Las personas de 18 años o más, así como los jóvenes de 16 y 17 años de edad que hayan vivido fuera de Washington en los últimos tres años, recibirán instrucciones para hacer una cita para que se les tomen las huellas dactilares.
- [Plan de evacuación de emergencia DCYF 16-204](#)
- [Estado contable, DCYF 14-452](#)
- [Informe médico del solicitante, DCYF 13-001](#): Cada solicitante o cuidador deben entregar un formulario de informe médico contestado por su proveedor médico, que demuestre que se realizaron un examen médico en los últimos 12 meses. Marque con sus iniciales y firme la parte superior del formulario y entréguelo a su trabajador de la División de Licencias, junto con la información de contacto de su proveedor médico.
- [Información personal, DCYF 15-276](#)
- Copia de la licencia de conductor y del seguro automotriz**: Entregue copias vigentes de los documentos de cada solicitante que transportará a niños o jóvenes.
- Comprobantes vigentes de vacunación Tdap o DTap (tos ferina)** de todos los miembros del hogar si solicita cuidar a niños menores de dos años de edad.

Si recibió una copia impresa de este formulario y desea una versión electrónica, visite [https://www.dcyf.wa.gov/forms?field\\_number\\_value=10-581&title=](https://www.dcyf.wa.gov/forms?field_number_value=10-581&title=).