



**Intención de transferir una licencia o certificación para cuidado de niños**  
**Intent to Transfer Child Care License or Certification**

Instrucciones: Usted, el titular de la licencia o el certificado de cuidado de niños (Licenciario) debe usar este formulario para notificar al Departamento de Niños, Jóvenes y Familias (DCYF, por sus siglas en inglés) su intención de transferir su licencia para cuidado de niños a otra persona u organización. Llene este formulario y entréguelo a la oficina de licencias de cuidado infantil del DCYF en su localidad.

Nombre del licenciario	ID del proveedor		
Nombre del programa de cuidado de niños	Teléfono		
Dirección física del programa de cuidado de niños	Ciudad	Estado	Código postal

1. Yo, \_\_\_\_\_ (nombre completo en letra de molde) declaro que soy el licenciario del programa de cuidado de niños arriba mencionado y hago esta declaración voluntariamente.

2. En los términos de RCW 43.216.305(1), entiendo que una licencia plena y no vencida puede ser transferida a un nuevo licenciario si el DCYF determina que la empresa del nuevo licenciario es sustancialmente similar o representa una mejora respecto a la empresa de cuidado de niños que tenía la licencia original.

3. Tengo la intención de transferir la propiedad y la licencia de cuidado de niños el programa de cuidado de niños arriba mencionado a: \_\_\_\_\_(persona u organización).

4. Entiendo que esta persona u organización debe contestar y entregar el formulario *15-854 Solicitud de transferencia de una licencia o certificación para cuidado de niños*. Envíe el formulario de solicitud a la siguiente dirección de correo electrónico o dirección postal:  
\_\_\_\_\_

5. Le he informado a esa persona u organización que un nuevo licenciario de cuidado de niños debe hacer lo siguiente antes de que el DCYF pueda aprobar una solicitud de transferencia de licencia de cuidado de niños:

- Completar una orientación de cuidado de niños del DCYF;
- Someterse y pasar una investigación de antecedentes del DCYF; y
- Cumplir requisitos específicos de capacitación, como Fundamentos de cuidado de niños

6. He informado a esta persona u organización que puede obtener información acerca del programa de cuidado de niños arriba mencionado usando [Child Care Check](#).

7. Entiendo que, a solicitud del nuevo licenciario, el DCYF puede entregar a esta persona u organización los últimos cuatro años del historial de licenciamiento del programa de cuidado de niños arriba mencionado.

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del estado de Washington que lo anteriormente establecido es verdadero y correcto.

FECHADO y firmado en \_\_\_\_\_, Washington el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Día) (Mes) (Año)

_____ Firma	_____ Dirección
_____ Nombre completo en letra de molde	_____ Teléfono y dirección de correo electrónico