|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\eva.freimuth\Downloads\DCYF-Logo-BW (10).jpg | **Centro de cuidado de niños/Edad escolar/ONB****Lista de verificación de antecedentes****Child Care Center/School-Age/ONB Background Checklist** |
| Nombre de la institución:      | N.° de ID del proveedor:      | Fecha:      |
| Dirección de la institución:       | Ciudad:      | Estado:WA | Código postal:      |
| Dirección de correo electrónico de la institución:      | Teléfono de la institución a 10 dígitos:       |
| Nombre de la persona que llena este formulario:       | Firma de la persona que llena este formulario: |
| Debe entregar una lista de **TODOS** los empleados y voluntarios de su institución junto con la declaración de cumplimiento.  |
| Nombre completo | Fecha de nacimiento(mm/dd/aaaa) | Puesto | Fecha de contratación | Fecha de Vencimiento de la PBC |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
|        |       |       |       |       |
| **Los empleados y voluntarios nuevos deben completar el proceso de investigación de antecedentes portátil (PBC, por sus siglas en inglés) antes de la fecha de contratación.****TODOS** los empleados y voluntarios de su institución deben completar el proceso de investigación de antecedentes portátil cada 5 años.Puede encontrar información sobre el proceso de investigación de antecedentes portátil en: [www.dcyf.wa.gov](http://www.dcyf.wa.gov)*Después de que el DCYF reciba este formulario y lo cargue en WA Compass, el formulario será triturado.* |