

1. ¿Le ayudará alguien a cuidar a los menores? Sí No

Si contesta sí, proporcione los siguientes datos de las personas que le ayudarán (incluya sus nombres en el formulario 2971-S, Solicitud de investigación de antecedentes para la licencia de cuidado infantil).

Nombre (primer nombre, segundo nombre, apellido)	Fecha de nacimiento

2. ¿Alguna vez usted o alguien que viva en su casa o ayude a cuidar a los niños o tenga contacto con los niños a su cuidado (y no sea un familiar de los niños) han estado en una de las siguientes situaciones?

¿Un menor ha sido retirado de la guardería a causa de abuso, maltrato, negligencia o explotación? Sí No

¿Se determinó que un menor había sido objeto de abuso, maltrato, negligencia o explotación? Sí No

¿Se han realizado contactos o visitas por parte de alguno de los siguientes organismos en relación con el abuso, maltrato, negligencia o explotación de un menor? Sí No

Servicios de Protección al Menor del Departamento de Servicios para la Familia y de Protección. Sí No

Una dependencia de Bienestar del menor en algún lugar de Texas u otro estado. Sí No

Una autoridad judicial o de aplicación de la ley (policía, *sheriff*, etc.) en Texas u otro estado. Sí No

Otro (especifique): _____ Sí No

Si contestó "sí" a alguna de las preguntas anteriores, ¿cuál era el nombre del menor? _____

¿Qué parentesco tenía usted con el menor? _____

¿Cuándo ocurrió el suceso? _____

¿Dónde ocurrió el suceso? _____

Comentarios

3. ¿Ha estado usted o alguien que viva en su casa o ayude a cuidar a los niños o tenga contacto con los niños a su cuidado (y no sea un familiar de los niños) en una de las siguientes situaciones?

¿Ha sido condenado por un delito mayor? Sí No

Si contestó "sí", indique el nombre de la persona, el tipo de condena, el lugar del delito y los detalles del delito:

¿Hay cargos pendientes por un delito mayor o uno menor? Sí No

Si contestó "sí", indique el nombre de la persona, el tipo de cargos, el lugar del delito, el condado donde los cargos están pendientes, el número del tribunal y los detalles del delito:

¿Hay una sentencia aplazada? Sí No

Si contestó "sí", indique el nombre de la persona, el tipo de cargo, el lugar del delito, el condado donde el cargo está pendiente, el número del tribunal y los detalles del delito.

4. Indique cualquier problema de salud que le afecte a usted o a alguien que viva en su casa y que podría afectar o limitar su capacidad para cuidar a los niños.

Parte III: Datos de la guardería

*En las secciones siguientes, escriba o seleccione los detalles de los servicios que tiene previsto ofrecer.

1. Horas en operación Hora de inicio: _____ Hora de cierre: _____
2. Días en que abre la guardería (marque todos los días que correspondan)
- Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo
3. Meses en que abre la guardería (marque todas las opciones que correspondan).
- Enero Febrero Marzo Abril Mayo Junio Julio
 Agosto Septiembre Octubre Noviembre Diciembre
4. ¿Cuáles son los grupos de edad de los niños que tiene previsto cuidar? (Marque todo lo que corresponda)
- Bebés (desde que nacen hasta los 17 meses)
 Niños pequeños (desde los 18 meses a los 2 años)
 Niños de prekínder (de 3 a 4 años)
 Niños en edad escolar (mayores de 5 años)
5. Servicios prestados (marque todo lo que corresponda)
- Servicios después del horario escolar Servicios antes del horario escolar
 Cuidado ocasional (cuidado suplente) Cuidado a niños en edad escolar
 Transporte Con servicio de comidas
 Excursiones Piscina en el local
 Con servicio de bocadillos Actividades en el agua
 Cuidado de tiempo parcial (inscribirá a niños para el cuidado por solo parte del día o de la semana)
6. Otros
- ¿Está solicitando el certificado de inscripción para recibir un subsidio federal para el cuidado infantil? Sí No
- ¿Cuida actualmente en su casa a niños que no sean familiares suyos? Sí No
- ¿A cuántos niños cuida o tiene previsto cuidar? _____
- Familiares No son familiares
- ¿Qué idioma habla principalmente? _____

Parte IV: Historial del certificado

1. ¿Cuenta usted (el solicitante) con un certificado para prestar cualquier otro tipo de servicio de cuidado infantil o asignación de menores, o tiene una solicitud pendiente para prestar esos servicios? Sí No
- Si contesta "sí", especifique el nombre de la entidad operativa y el tipo de certificado que tiene:

2. ¿Alguna vez se le ha denegado a usted (el solicitante) un certificado para prestar servicios de cuidado infantil o de asignación de menores? Sí No
- Si contestó "sí", proporcione la fecha en que se le denegó: _____ Tipo de certificado que se le denegó: _____
- _____
- Domicilio de la entidad operativa (calle, ciudad, estado y código postal):

- ¿Cuál fue la razón de que se le denegara el certificado?

3. ¿Se le ha revocado alguna vez al solicitante un certificado para servicios de cuidado infantil o de asignación de menores? Sí No

Si contestó "sí", proporcione la fecha de la revocación:

Tipo de certificado que fue revocado:

Domicilio de la entidad operativa (calle, ciudad, estado y código postal):

Si el certificado fue revocado en otro estado, indique el nombre y la dirección de la entidad reguladora que expidió la revocación:

Razón de la revocación

4. ¿Ha tenido usted (el solicitante) alguna vez un certificado de la HHSC que la HHSC se haya negado a renovar? Sí No

Si contestó "sí", proporcione la fecha en que se negó la renovación:

Tipo de certificado que la HHSC se negó a renovar:

Domicilio de la entidad operativa (calle, ciudad, estado y código postal):

¿Por qué motivo se denegó la renovación?

5. ¿Alguna vez se le ha prohibido o se le ha inhabilitado (al solicitante) para dirigir algún otro tipo de entidad de cuidado infantil? Sí No

Si contestó "sí", indique la fecha de la prohibición o inhabilitación:

Tipo de actividad operativa prohibida:

Domicilio de la entidad operativa (calle, ciudad, estado y código postal):

Si la prohibición ocurrió en otro estado, indique el nombre y la dirección de la entidad reguladora que expidió la prohibición.

¿Cuál fue la razón de la prohibición o inhabilitación?

6. ¿Alguna vez ha sido usted (el solicitante) la persona a cargo de una entidad operativa? Sí No

Si contestó "sí", indique las fechas:

¿Se tomaron medidas en contra de la entidad cuando usted estaba a su cargo? (Ejemplos de medidas en contra son la denegación o la revocación) Sí No

Si contestó "sí", proporcione la fecha de la medida en contra:

Domicilio de la entidad operativa (calle, ciudad, estado y código postal):

Parte V: Notificación al solicitante

1. Capacitación sobre el sueño seguro

Usted debe presentar un comprobante de que ha completado satisfactoriamente una hora de capacitación sobre el sueño seguro que cubre los siguientes temas:

1. Cómo reconocer y prevenir el síndrome del bebé sacudido y los traumatismos craneales por maltrato;
2. Comprensión y uso de prácticas adecuadas para un sueño seguro y la prevención del síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL);
3. Comprensión del desarrollo cerebral en la primera infancia.

Fecha de finalización de la capacitación: _____

Anexe a esta solicitud el comprobante de capacitación.

2. Clase opcional (previa a la solicitud) sobre salud, seguridad y medidas sanitarias

Puede asistir a una clase, previa a la solicitud, sobre salud, seguridad y medidas sanitarias relacionadas con la prevención de riesgos en los niños. Comuníquese con su [oficina local de CCR](#) para obtener más información.

3. Normas mínimas para las guarderías familiares inscritas

Las guarderías familiares inscritas que cuidan a niños no emparentados deben cumplir con las pautas siguientes:

- Normas mínimas para las guarderías familiares inscritas según se describen en el capítulo 742 del título 26 del Código Administrativo de Texas;
- Normas especificadas en el capítulo 745 del título 26 del Código Administrativo de Texas (Licencias); y
- Todas las disposiciones especificadas en el capítulo 42 del Código de Recursos Humanos de Texas (ley de regulación del cuidado infantil) que se aplican a las guarderías familiares inscritas.

Puede consultar las Normas mínimas para las guarderías familiares inscritas en el sitio web de la HHSC:

<https://hhs.texas.gov/doing-business-hhs/provider-portals/protective-services-providers/child-care-licensing/minimum-standards>

4. Investigaciones

El Departamento de Servicios para la Familia y de Protección (DFPS) de Texas se encarga de investigar cualquier denuncia de posible abuso, maltrato, negligencia o explotación de menores bajo cuidado.

La oficina de CCR de la HHSC se encarga de investigar cualquier denuncia sobre lo siguiente:

- una violación de las normas mínimas en una guardería familiar inscrita que tenga bajo su cuidado a niños no emparentados;
- cualquier guardería que esté cuidando a más niños de los permitidos según su certificado; o
- cualquier guardería que esté proporcionando cuidado a *niños no emparentados y cuente con un certificado que solo autorice a cuidar a niños emparentados.

*Si desea cuidar a niños no emparentados, debe ponerse en contacto con su oficina local de CCR para obtener un certificado diferente.

5. Aviso

Por ley, puede exigirse que la información contenida en esta Solicitud de inscripción se divulgue a disposición del público. La información sobre su guardería familiar inscrita y su historial de cumplimiento con la ley será publicada por CCR en su sitio web: www.txchildcaresearch.org. Si su dirección, teléfono u otra información cambia, deberá informar a su oficina local de CCR.

Parte VI: Certificación y firmas

Solicito la inscripción ante CCR para prestar servicios de cuidado infantil. Me comprometo a cumplir con lo estipulado en el capítulo 742, título 26 del Código Administrativo de Texas (Normas mínimas para las guarderías familiares inscritas); el capítulo 745, título 26 del Código Administrativo de Texas (Licencias), y todas las disposiciones del capítulo 42 del Código de Recursos Humanos (los estatutos de regulación sobre el cuidado infantil) que aplican a las guarderías familiares inscritas. Entiendo que debo notificar a CCR en un plazo 15 días si me mudo de domicilio o si dejo de prestar servicios de cuidado infantil. Certifico que la información proporcionada en este documento no contiene declaraciones dolosas ni falsas y que es verdadera y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier falsedad intencionada será motivo de denegación o posterior revocación de un certificado de inscripción. Se anexa la documentación para completar la solicitud (vea más abajo la lista de verificación). Entiendo que esta solicitud será devuelta si la documentación anexa está incompleta o no se ajusta a las leyes aplicables. Si CCR me concede un certificado de inscripción, la admisión y el cuidado de los niños en mi guardería familiar inscrita se llevarán a cabo sin ninguna discriminación racial.

Firma

Fecha

La solicitud completa de un certificado de inscripción debe incluir lo siguiente:

- Formulario 2962, "Verificación de seguro de responsabilidad civil", O BIEN un documento que demuestre la misma información que aparece en el formulario 2962 (el uso del formulario 2962 es opcional)
- Formulario 2760, "Persona a cargo de la entidad: Regulación de Proveedores de Cuidado Infantil", o la entrega en línea, en el sitio web de CCR, de la información sobre las personas a cargo de la entidad de cuidado infantil.
- La entrega en línea o en formato impreso del Formulario 2971, "Solicitud de verificación de antecedentes penales para la licencia de cuidado infantil", totalmente completado, para todas las personas aplicables.
- Comprobante de haber completado una hora de capacitación sobre el sueño seguro

Declaración sobre la privacidad

La HHSC valora su privacidad. Para más información, lea en línea la política sobre privacidad en: <https://hhs.texas.gov/policies-practices-privacy#security>.