



### Registro del Participante

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Domicilio	Ciudad	
Condado donde vive	Estado	Codigo Postal
Número de Telefono	Correo Electronico	
Idioma primario/secundario		

Por favor seleccione una opción:

- |  |  |
|--|--|
| 1. Solicitante (Padre de Apoyo)*                           | Persona que ha entregado una solicitud para Padres de Crianza.   |
| 2. Padre de Apoyo (Aprobado)*                              | Persona que ha completado el proceso de aprobación de Padres de Crianza para proveer cuidado a un niño o adulto dependiente quien está bajo la jurisdicción de la corte juvenil, agencia de bienestar a niños del condado o departamento de probación. |
| 3. Hogar Tribu Indigena                                    | Hogar aprobado por la Triba Indigena para proveer cuidado de crianza/adopción a un niño indigena.  |
| 4. Familiar de Cuidado Informal                            | Persona que cuida de un niño en su familia quien no esta bajo la jurisdicción de la corte juvenil y no esta en proceso de ser Padre de Crianza.  |
| 5. Padre Adoptivo  | Persona que ha completado una orden de adopción para un niño o adulto.   |
| 6. Trabajador Dept. Social                                 | Persona que trabaja para una agencia de Bienestar a Niños.   |
| 7. Trabajador Probación                                    | Persona que trabaja para el departamento de Probacion.   |
| 8. Trabajador Agencia de Padres                            | Persona que trabaja para una agencia de Padres de Crianza (FFA).   |
| 9. Trabajador Programa Terapéutico Residencial Corto Plazo | Persona que trabaja para Programa Terapéutico Residencial Corto Plazo. (STRTP).  |
| 10. Otro   | Persona que no se identifica con las opciones anteriores.  |

\*Solicitante o Padre de Crianza Aprobado: cual condado procesa/aprueba su aplicación:

Declaración de Privacidad: Información en esta forma se usa para que el colegio mantenga los datos sobre los servicios que ofrece el programa Foster and Kinship Care Education (FKCE). Información estadística es reportada a las agencias de financiamiento. Su nombre, dirección, número de telefono y correo electrónico son confidencial. Ninguna persona sin autorización tiene acceso a información confidencial. La política de retención de datos es 5 años.

Por favor seleccione esta opción si podemos usar su información para notificarle sobre las proximas clases que ofrece FKCE.