

**THE DEPARTMENT OF EARLY EDUCATION AND CARE
SUBSIDIZED CHILD CARE / CUIDADO DE NIÑOS SUBSIDIADO
PARENT CONTACT INFORMATION FORM /
FORMULARIO DE INFORMACIÓN DE CONTACTO DE LOS PADRES**

**EL PRESENTE DOCUMENTO TIENE FINES EXCLUSIVAMENTE INFORMATIVOS - NO COMPLETE EL FORMULARIO
TRADUCIDO**

El Departamento de Cuidado y Educación Temprana (EEC, por sus siglas en inglés) necesita que las familias mantengan la información de contacto actualizada; esta información incluye: dirección física, dirección postal, número(s) de teléfono y direcciones de correo electrónico. Si su información de contacto cambia durante el período de Autorización, debe enviar una copia de este formulario a su Administrador de Subsidio. Se prevé que estos cambios se informen inmediatamente, pero en un plazo que no supere los 30 días a partir de la fecha del cambio. **Toda la correspondencia se enviará a la dirección que tengamos registrada. Si no contamos con una dirección exacta y actual, esto puede incidir sobre la capacidad de comunicarnos oportunamente con usted cuando tengamos notificaciones importantes que brindarle.** No es necesario presentar la documentación del cambio (como una constancia de cambio de domicilio) hasta la próxima Nueva Autorización. Complete todo el formulario.

Seleccione la casilla correspondiente:

Inicial

Cambio/Actualización

Dirección Física: _____

Dirección postal: _____

Número de teléfono de la casa: _____

Número de teléfono del trabajo: _____

Número de celular: _____

Correo electrónico: _____

El EEC recomienda el uso de tecnología para informar a los Padres sobre cambios respecto del subsidio o bien para avisarles cuando tienen que volver a autorizar su subsidio. Indique a continuación si desea recibir las notificaciones por correo electrónico.

Este Administrador de Subsidios ofrece el envío de notificaciones por correo electrónico: Sí No

Sí, me gustaría recibir las notificaciones por correo electrónico.

No, me gustaría recibir las notificaciones mediante correo postal de los EE. UU.

Firma del padre o de la madre: _____ Fecha: _____

Nombre del padre o de la madre en letra imprenta: _____

Nombre de la agencia encargada de la administración del subsidio: _____

Miembro del personal encargado de la administración del subsidio: _____

Recibido el: _____
FECHA