



**UNIDAD DE CUIDADO SUSTITUTO  
SOLICITUD DE DOCUMENTOS PARA CERTIFICACION DE  
HOGAR TEMPORERO PARA MENORES**

- \_\_\_\_\_ Certificado de Salud de todos los miembros del hogar mayores de 18 años y certificación médica de los miembros menores de edad que indiquen que no tienen enfermedades contagiosas.
- \_\_\_\_\_ Certificación de Antecedentes Penales de todos los adultos mayores de 18 años.
- \_\_\_\_\_ Certificación de ofensores sexuales (**LEY 300**) de todos los adultos mayores de 18 años.
- \_\_\_\_\_ Evidencia de ingresos del grupo familiar. (Talonario y/o certificación de empleo)
- \_\_\_\_\_ Evidencia de gastos del grupo familiar. (Recibo de agua, luz y teléfono)
- \_\_\_\_\_ Tres cartas de referencia (2 particulares y 1 familiar). Escritas en puño y letra del que recomienda.
- \_\_\_\_\_ Copia de Certificados de Nacimiento de solicitantes.
- \_\_\_\_\_ Copia de tarjeta de seguro social de los solicitantes.
- \_\_\_\_\_ Copia de Acta de Matrimonio (Si aplica)
- \_\_\_\_\_ Copia de ID con foto del o los solicitantes (licencia de conducir, pasaporte, ID Obras Públicas)
- \_\_\_\_\_ Certificado de primeros auxilios
- \_\_\_\_\_ 15 horas de capacitación anual
- \_\_\_\_\_ Solicitud de Búsqueda de Antecedentes de Maltrato y Negligencia al Registro Central
- \_\_\_\_\_ Certificación Negativa ASUME y ADSEF
- \_\_\_\_\_ Certificado de Vacunación de las mascotas

\_\_\_\_\_  
Firma de T.S. o T.S. F. Cuidado Sustituto

\_\_\_\_\_  
Fecha (día/mes/año)

\*\*\*\*\*  
Certifico que he sido orientado con relación a los requisitos antes señalados y el tiempo límite para someterlos.

\_\_\_\_\_  
Firma de solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha (día/mes/año)