



Certificación del Otro Cuidador Primario - Año escolar 2020-21

Este formulario debe ser *completado por un profesional de servicios legales, médicos o sociales* que acredite el estatus de una persona como "Otro Cuidador Primario" de un estudiante menor de edad.

Paso uno: Revise la definición/descripción de un Otro Cuidador Primario (OPC, en inglés).

Un "Otro Cuidador Primario" es una persona que no es el padre/madre, custodio designado por un tribunal o tutor, que es el proveedor primario de cuidado y apoyo a un menor que vive con él o ella, y cuyo padre/madre, tutor o custodio es incapaz de suministrar tal cuidado o apoyo debido a dificultades familiares graves. Para el propósito de este formulario, un padre/madre es "incapaz de proporcionar cuidado y apoyo" a un menor si se aplica una de las condiciones de dificultades familiares graves que se describen en los cuadros a continuación. Una persona que busca inscribir a un estudiante en calidad de "Otro Cuidador Primario" debe proporcionar documentación, incluyendo este formulario, que establece que TANTO su estatus de "Otro Cuidador Primario" COMO su residencia en el Distrito de Columbia son requeridos por las leyes y regulaciones del DC.

Paso dos: Proporcione información como el profesional que certifica el estatus de OPC.

Nombre del profesional:		Apellido del profesional:	
Lugar de empleo:		Cargo:	
Dirección del empleador:			
Ciudad:		Estado:	Código postal:
Relación con el OPC/estudiante:			
Nombre del estudiante:		Apellido del estudiante:	
Nombre del OPC		Apellido del OPC	
Dirección del OPC:			
Ciudad:		Estado:	Código postal:

Paso tres: Identifique el motivo del estatus de OPC.

A mi leal saber y entender, el padre del menor, custodio designado por un tribunal o tutor, no puede brindarle atención y apoyo al menor, porque el padre/madre, el custodio designado por un tribunal o el tutor (marque cualquiera que corresponda):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Él/ella se encuentra en una asignación militar activa | <input type="checkbox"/> Él/ella está en prisión |
| <input type="checkbox"/> Él/ella sufre de una enfermedad grave | <input type="checkbox"/> Él/ella no vive con el menor debido a abandono y/o abuso |
| <input type="checkbox"/> Él/ella falleció | <input type="checkbox"/> Él/ella ha abandonado al menor |

Paso cuatro: Firme y complete la certificación del estatus de OPC.

Declaro solemnemente bajo pena de perjurio que los contenidos precedentes son verdaderos a mi leal saber y entender, información y creencia.

Firma del profesional que certifica: _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta: _____ Cargo: _____

Organización: _____ Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____