

# CARTA DE DERECHOS DE LOS MENORES DE OREGON EN CUIDADO DE CRIANZA TEMPORAL

## INFORMACIÓN DE CONTACTO IMPORTANTE

Nombre del niño o adolescente: \_\_\_\_\_

Número del caso/de OR-Kids: \_\_\_\_\_

Trabajador social (*Caseworker*) \_\_\_\_\_ Por correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Supervisor \_\_\_\_\_ Por correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Certificador (*Certifier*) \_\_\_\_\_ Por correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Supervisor del certificador \_\_\_\_\_ Por correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Administrador de la sucursal \_\_\_\_\_ Por correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Número fuera del horario de atención en caso de una emergencia (opcional): \_\_\_\_\_

Abogado \_\_\_\_\_ Teléfono/correo electrónico \_\_\_\_\_

\* Defensor especial nombrado por el tribunal (*Court Appointed Special Advocate* o CASA) \_\_\_\_\_ Teléfono/correo electrónico \_\_\_\_\_

\* Proveedor del Programa de vida independiente (*Independent Living Program* o ILP) \_\_\_\_\_ Teléfono/correo electrónico \_\_\_\_\_

Coordinador de la Junta Revisora de Ciudadanos (*Local Citizen Review Board* o CRB) local \_\_\_\_\_ Teléfono/correo electrónico \_\_\_\_\_

Línea telefónica Y.E.S. (*Youth, Empowerment & Safety*)jóvenes, facultamiento y seguridad) \_\_\_\_\_ **1-855-840-6036**  
**FCO.Info@odhs.oregon.gov**

Defensor del pueblo del sistema de crianza temporal \_\_\_\_\_ Teléfono/correo electrónico \_\_\_\_\_

### SI SE ENCUENTRA EN UN PROGRAMA DE UNA AGENCIA DE CRIANZA TEMPORAL O EN UN PROGRAMA RESIDENCIAL

Persona que concedió la licencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### EN EL CASO DE ICWA

Afiliación tribal \_\_\_\_\_ Trabajador social tribal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

### OTROS ADULTOS QUE PRESTAN SU APOYO Y DEFENSORES

\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de entrega al niño o adolescente \_\_\_\_\_ Empleado del ODHS que entrega/explica la lista al menor \_\_\_\_\_ Papel: \_\_\_\_\_

[WWW.OREGON.GOV/DHS/CHILDREN/FOSTERCARE/PAGES/IND\\_LIVING/ILP.ASPX](http://WWW.OREGON.GOV/DHS/CHILDREN/FOSTERCARE/PAGES/IND_LIVING/ILP.ASPX)

Puede obtener este documento en otros idiomas, letra grande, braille o el formato que usted prefiera gratis. Llame al 503-378-3486 o al 503-378-3523 para TTY (personas con problemas auditivos). Aceptamos todas las llamadas de retransmisión.

