

SOLICITUD PARA UNA LICENCIA PARA OPERAR UNA GUARDERÍA INFANTIL

(Vea las instrucciones en la siguiente página.)

CONTESTE A:

SÓLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO

DISTRICT: _____
 COUNTY: _____ FACILITY NUMBER: _____
 DATE: _____ ACTION TYPE: _____
 REVIEWED BY: _____ FACILITY TYPE: _____

1. NOMBRE DEL SOLICITANTE (O SOLICITANTES) (Por favor, escriba con letra de molde.)

2. ACCIÓN QUE SE SOLICITA: (SÓLO MARQUE UNA DE LAS CASILLAS.)

A. SOLICITUD INICIAL E. CAMBIO DE DOMINIO
 B. CAMBIO DE CUPO F. CAMBIO DENTRO DE LA CORPORACIÓN
 C. CAMBIO DE UBICACIÓN G. OTRA (P. E.J., OPCIÓN EN RELACIÓN A LOS NIÑOS QUE EMPIEZAN A ANDAR, CENTRO COMBINADO, ETC.)
 D. CAMBIO EN LA CLASE DE ESTABLECIMIENTO

3. DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL AREA/NÚMERO DE TELÉFONO ()

4. SOLICITUD PRESENTADA POR: A. INDIVIDUO B. SOCIEDAD C. CORPORACIÓN CON FINES NO LUCRATIVAS D. CORPORACIÓN CON FINES LUCRATIVAS
 E. CONDADO F. OTRA OFICINA PÚBLICA G. COMPAÑÍA CON RESPONSABILIDAD LIMITADA

5. NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/OFICINA/AGENCIA DIRECCIÓN PARA RECIBIR CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) (NO SE REQUIERE) AREA/NÚMERO DE TELÉFONO ()

6. DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO CIUDAD CONDADO CÓDIGO POSTAL NÚMERO DE TELÉFONO PÚBLICO ALTERNATIVO ()

7. DIRECCIÓN PARA RECIBIR CORREO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

8. PERSONA ENCARGADA DEL ESTABLECIMIENTO TÍTULO

9. CLASE DE ESTABLECIMIENTO

A. GUARDERÍA PARA BEBÉS
 MARQUE AQUÍ PARA LA OPCIÓN EN RELACIÓN A LOS NIÑOS QUE EMPIEZAN A ANDAR

B. GUARDERÍA INFANTIL (PRE-ESCOLAR)
 MARQUE AQUÍ PARA LA OPCIÓN EN RELACIÓN A LOS NIÑOS QUE EMPIEZAN A ANDAR

C. CENTRO PARA NIÑOS DE EDAD ESCOLAR

D. GUARDERÍA INFANTIL PARA NIÑOS LIGERAMENTE ENFERMOS
 E. CENTRO COMBINADO
 (MARQUE LAS CASILLAS APROPIADAS PARA IDENTIFICAR LAS CLASES DE ESTABLECIMIENTOS QUE FORMAN PARTE DEL CENTRO COMBINADO.)
 F. OTRA (ESPECIFIQUE)

10. CUPO QUE SE SOLICITA: ESCALA DE EDADES:

BEBÉ _____
 NIÑO QUE EMPIEZA A ANDAR _____
 NIÑO PRE-ESCOLAR _____
 NIÑO DE EDAD ESCOLAR _____
 NIÑO LIGERAMENTE ENFERMO _____
 CUPO TOTAL _____

11. SI SE PROPORCIONA CUIDADO A NIÑOS QUE NO PUEDEN CAMINAR, MARQUE AQUÍ:
 NÚMERO DE NIÑOS QUE NO PUEDEN CAMINAR: _____

12. DÍAS Y HORAS DE OPERACIÓN: (SI SE MARCA "CENTRO COMBINADO", ANOTE LOS DÍAS Y HORAS PARA CADA CLASE DE ESTABLECIMIENTO.)

13. DOMINIO DE LA PROPIEDAD: SOY DUEÑO ALQUILO OTRO (ESPECIFIQUE) _____

13A. SI ESTÁ ALQUILANDO O ARRENDANDO, INDIQUE EL NOMBRE, DIRECCIÓN, Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD: _____

14. ¿TENÍA EL ESTABLECIMIENTO UNA LICENCIA ANTES? SÍ NO SI CONTESTA "SÍ", INDIQUE EL NOMBRE Y NÚMERO DEL ESTABLECIMIENTO: _____ NOMBRE DE LA OFICINA DE LICENCIAMIENTO: _____

15. ¿SE REQUIERE MUCHA CONSTRUCCIÓN? SÍ NO FECHA EN QUE SE VA A EMPEZAR LA CONSTRUCCIÓN: _____ FECHA EN QUE SE VA A COMPLETAR: _____ 16. SUMINISTRO DE AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO PÚBLICO PRIVADO

17. NOMBRE Y NÚMERO DE OTROS ESTABLECIMIENTOS PARA EL CUIDADO EN LA COMUNIDAD O PARA EL CUIDADO DE NIÑOS, ESTABLECIMIENTOS RESIDENCIALES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS DE EDAD AVANZADA, O ESTABLECIMIENTOS DE SALUD PARA LOS CUALES EL SOLICITANTE HA TENIDO LICENCIA O DE LOS CUALES HA SIDO DUEÑO DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS:
 A. _____ B. _____ C. _____
 D. _____ E. _____ F. _____

18. LAS RESPONSABILIDADES DEL SOLICITANTE/PERSONA CON LICENCIA:

A. ADEMÁS DE CUMPLIR EL CÓDIGO DE SALUD Y SEGURIDAD Y ORDENAMIENTOS PERTINENTES AL LICENCIAMIENTO Y SEGURIDAD EN CASO DE INCENDIO, ENTIENDO QUE POSIBLEMENTE HAYA OTRAS LEYES FEDERALES, ESTATALES, Y/O LOCALES QUE NO SE HAGAN CUMPLIR POR ESTA OFICINA PERO QUE POSIBLEMENTE SE TENGAN QUE CUMPLIR, COMO LOS REQUISITOS RELACIONADOS A LA ZONIFICACIÓN, CONSTRUCCIÓN, HIGIENE PÚBLICA, Y LABOR.

B. HE LEIDO Y ENTIENDO LOS ESTATUTOS Y ORDENAMIENTOS QUE SON PERTINENTES A MI CATEGORÍA DE LICENCIAMIENTO Y QUE SE TIENEN QUE CUMPLIR ANTES DE QUE SE ME PUEDA EMITIR LA LICENCIA.

C. ME ASEGURARÉ DE QUE TODAS LAS PERSONAS A LAS QUE SE LES REQUIERE TOMAR LAS HUELLAS DIGITALES TENGAN UNA APROBACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DEL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA O UNA EXENCIÓN EN RELACIÓN A LOS ANTECEDENTES PENALES ANTES DE QUE SE CONTRATEN O ANTES DE SU PRESENCIA INICIAL EN EL CENTRO COMO SE REQUIERE.

D. ME ASEGURARÉ DE QUE TODAS LAS PERSONAS A LAS QUE SE LES REQUIERE TOMAR LAS HUELLAS DIGITALES TAMBIÉN LE ENTREGUEN AL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA UN FORMULARIO SOBRE LA REVISIÓN DE LA LISTA CENTRAL DE PERSONAS CON ANTECEDENTES DE ABUSO DE NIÑOS.

E. LE NOTIFICARÉ INMEDIATAMENTE A LA OFICINA DE LICENCIAMIENTO SI UNA PERSONA A LA QUE SE LE REQUIERE TOMAR LAS HUELLAS DIGITALES ES DECLARADA CULPABLE DE ALGÚN DELITO DESPUÉS DE QUE SE CONTRATE.

F. CONSEGUIRÉ APROBACIÓN DE LA OFICINA DE LICENCIAMIENTO ANTES DE HACER CUALQUIER CAMBIO QUE AFECTE LAS CONDICIONES DE LA LICENCIA.

19. ENTIENDO QUE TENGO DERECHO A APELAR CUALQUIER DECISIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DE ESTA SOLICITUD.

20. CERTIFICO BAJO PENA DE PERJURIO, QUE LAS DECLARACIONES EN ESTA SOLICITUD Y EN LOS ANEXOS QUE LA ACOMPAÑAN SON CORRECTAS, SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER.

FIRMADO _____ TÍTULO _____ CONDADO DONDE SE FIRMÓ _____ FECHA _____
 FIRMADO _____ TÍTULO _____ CONDADO DONDE SE FIRMÓ _____ FECHA _____

SOLICITUD PARA UNA LICENCIA PARA OPERAR UNA GUARDERÍA INFANTIL INSTRUCCIONES

Escriba a máquina o escriba claramente con letra de molde. Prepare la solicitud por duplicado. Devuelva la copia original.

1. Solicitante (o solicitantes): Anote el nombre de la persona u organización que es legalmente responsable del establecimiento. Anote el nombre completo. Los individuos anotan su nombre, nombre de en medio, y apellido. Si ésta es una solicitud compartida, todos los solicitantes tienen que firmarla. Los individuos, cada socio, y el oficial ejecutivo principal o representante autorizado de una empresa, asociación, corporación, entidad gubernamental del condado o municipal, u otra oficina pública tienen que completar el formulario LIC 215, "Información sobre el solicitante". Las corporaciones y otras organizaciones también completan el formulario LIC 309, "Administrative Organization" (organización administrativa).
2. Acción que se solicita: Marque la casilla apropiada.
3. Dirección del solicitante: Anote la dirección oficial del hogar del individuo, y en el caso de las corporaciones, la dirección de la oficina principal. El socio mayoritario anota la dirección principal del negocio. Los demás socios anotan la dirección principal del negocio en el formulario LIC 215, "Información sobre el solicitante". Anote el código del área con el número de teléfono.
4. Solicitud presentada por: Marque la casilla apropiada.
5. Nombre del establecimiento/oficina/agencia: Anote el nombre que se usa para designar el establecimiento individual que está entregando la solicitud. Si se trata de una oficina/agencia, incluya el nombre de la oficina/agencia que proporciona los servicios y ponga un guión entre el nombre de la oficina/agencia y el nombre del establecimiento individual, p. ej., *YMCA*-Peppertree Day Care School*.
6. Dirección del establecimiento: Anote la dirección de la ubicación física del establecimiento. Si el solicitante tiene más que un establecimiento, se tiene que completar una solicitud por separado para cada establecimiento. Anote el código del área con el número de teléfono.
7. Dirección para recibir correo: Anote la dirección a la cual se debe enviar todo el correo proveniente del Departamento/oficina de licenciamiento.
8. Persona encargada del establecimiento: Anote el nombre y título de la persona que directamente estará supervisando el establecimiento. Si todavía no se contrató a la persona, anote "No sé".
9. Clase de establecimiento: Marque la casilla apropiada para indicar la clase de establecimiento, como se define en el Título 22 del Código de Ordenamientos de California.
10. Cupo que se solicita y escala de edades: Anote el número total de niños y la escala de edades para los cuales se proporcionará cuidado en cualquier momento.
11. Marque la casilla y anote el número de niños que no pueden caminar para los cuales usted está proporcionando cuidado.
12. Días y horas de operación: Anote los días y horas de operación del establecimiento.
13. Dominio de la propiedad: Marque la casilla apropiada.
- 13A. Control de la propiedad: Si el solicitante está arrendando o alquilando, anote el nombre, dirección y número de teléfono del dueño del establecimiento.
14. ¿Tenía el establecimiento una licencia antes?: Marque "SÍ" o "NO". Si contesta "SÍ", anote el nombre y número del establecimiento y el nombre de la oficina que emitió la licencia (o licencias).
15. ¿Se va a construir el establecimiento o se requieren muchos cambios estructurales en el establecimiento?: Se explica por sí mismo.
16. Suministro de agua para el consumo humano: Marque si el suministro de agua es PÚBLICO o PRIVADO.
17. Otros establecimientos: Anote el nombre y número de cualquier otro establecimiento para el cuidado en la comunidad o establecimiento de salud que el solicitante opera o del cual es dueño.
18. Declaración referente a las responsabilidades del solicitante/persona con licencia en cuanto al cumplimiento de todos los ordenamientos y leyes aplicables.
19. Confirmación del derecho de apelar.
20. Firma de todos los solicitantes o la persona autorizada (p. ej., socios generales de una sociedad; y en el caso de todas las corporaciones, oficinas públicas, etc., el oficial ejecutivo principal o representante debidamente autorizado).