

El Padre/Guardián adjuntará este formulario y los documentos de respaldo en el Portal de la Familia en familyservices.floridaearlylearning.com. Para asistencia accediendo al portal, llame a Servicios a la Familia al (813) 515-2340.

Fecha: _____ Teléfono: _____

Yo, _____, solicito que el cambio de estatus sea efectivo a partir de: _____.
(nombre de padre/guardián) (Especifique la fecha)

El cambio aplica al niño (s) listado debajo.

Lista de niño(s):

Nombre del niño(s)	Fecha de nacimiento
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

El Cambio De:	Ejemplo de Formas o Documentación que Adjuntar:
<input type="checkbox"/> Estado Civil	Licencia de Matrimonio/Decreto de Divorcio
<input type="checkbox"/> Empleo	Formulario de Verificación de Empleo/Carta del Empleador/Talonarios de Pago o Recibos (Nota: Si este es un Nuevo empleo, la sección sobre perdida de empleo es también necesaria)
<input type="checkbox"/> Pérdida/Interrupción de empleo	Formulario de Pérdida de Empleo/Una carta del empleador
<input type="checkbox"/> Ingreso	Una carta del empleador/Talonarios de pago
<input type="checkbox"/> Horario de Empleo	Formulario de Verificación de Horario de Empleo/Una Carta del Empleador
<input type="checkbox"/> Escuela	Formulario de Verificación de Estudio/Una carta de la escuela/Calendario de clases
<input type="checkbox"/> Habitantes en el Hogar	Información de apoyo
<input type="checkbox"/> Manutención de Niños	Información de apoyo
<input type="checkbox"/> Cambio de Dirección	Verificación de la Nueva Dirección
<input type="checkbox"/> Estampillas de Alimentos	Verificación por parte de DCF/Carta de Autorización
<input type="checkbox"/> Asistencia de Vivienda	Verificación de Asistencia de Vivienda
<input type="checkbox"/> Seguro Social (SSI/SSDI/SSB)	Una carta oficial del Departamento de Seguro Social
<input type="checkbox"/> Añadir un niño	Verificación de Edad y Ciudadanía o Estatus Legal
<input type="checkbox"/> Otra Razón	

Explique completamente el cambio que está solicitando

Comprendo que firmando esta petición yo autorizo al Programa de School Readiness a efectuar el cambio que yo por la presente he solicitado.

Firma del Padre/Guardián

Fecha
