Oficina de Cuidado Infantil Petición para Reconsideración de Conclusión

NOTA: Esta petición deber ser sometida dentro de los 45 días de calendario de la fecha en que se recibió la carta de conclusión. Por favor usar una forma separada para cada reconsideración que guste sea repasada.

Por favor complete la forma y adjunte información o documentos adicionales que quiera incluir con la petición. Por favor envíe su información por correo electrónico a OCC.Findings.Review@ode.oregon.gov o por correo a: Office of Child Care: 700 Summer St NE, Salem OR 97301 Atención: Reconsideración de Conclusión, o por fax al 503-947-1428 Atención: Reconsideración de Conclusión. Puede comunicarse con su especialista, o llamar a la Oficina de Cuidado Infantil en Salem al 1-800-556-6616 para obtener información de contacto del gerente regional, o si tiene preguntas con referencia a esta petición.

Información sobre el programa/instalación de cuidado infantil

Nombre del Establecimiento de Cuidado de Niños: _____ **Número de Licencia:** _____

Dirección física del proveedor(a): _____

Nombre de la proveedora / directora de cuidado infantil: _____

Detalles de la Solicitud

1. ¿Para cual conclusión esta peticionando la reconsideración? Incluir el número de regla.

   _____

   _____

2. ¿Cuál fue la conclusión original? ☐ Valida ☐ No Comprobable

3. Favor explique cual conclusión esta peticionando que se cambie y porque. Si necesita páginas adicionales adjunte a esta forma e incluya documentos de apoyo.

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

   _____

Firma del Proveedor(a)/Director(a): _____ Fecha: _____

Por favor comuníquese con el gerente regional si tiene alguna condición la cual le prevenga de completar esta forma. Tiene derecho a recibir servicios de asistencia lingüística y otras adaptaciones sin costo alguno. Si necesita ayuda en su idioma u otras adaptaciones, póngase en contacto con la Oficina de Cuidado Infantil, llamando al 503-947-1400.