

**Resumen de la revisión de colocación**

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Apelante:** \_\_\_\_\_ **# de Proveedor :** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**#Telefónico:** \_\_\_\_\_

**Niño/s:** \_\_\_\_\_ **ID #:** \_\_\_\_\_

**Convocador:** \_\_\_\_\_

**I. Historial** (revise el historial general de colocación de su niño/s, y proporcione los detalles sobre el ajuste de los niños al hogar al cual se remitió la notificación de 14 días)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**II. Explicación de la complicación (Resuma la información proporcionada por el trabajador social, el cuidador y el niño):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**III. Impresión o comprensión de la complicación por parte del convocador**

---

---

---

---

---

---

---

---

**IV. Esfuerzos para conservar la colocación**

---

---

---

---

---

---

---

---

**V. Fortalezas/necesidades del niño**

---

---

---

---

---

---

---

---

**VI. Recomendaciones: (RACIONAL de las RECOMENDACIONES)**

---

---

---

---

---

---

---

---

Nombre del Apelante: \_\_\_\_\_

**Habilidades/necesidades presentes del niño:**

(Enumere todos los presentes en la revisión)

_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____
_____	<input type="checkbox"/> De acuerdo	<input type="checkbox"/> En desacuerdo	Iniciales _____

**Firma del convocador:** \_\_\_\_\_