



OKLAHOMA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES



La traducción de cualquier material a otro idioma que sea diferente al inglés solamente sirve como un conveniente para el público que no lee el inglés. Hemos intentado proveer una traducción precisa de la materia original en inglés; sin embargo, es posible que existan pocas diferencias. La versión de esta forma en inglés es la forma oficial y toma precedente sobre cualquier traducción.

Carta de Recomendación para la Familia de Recurso para un/a Empleador/a

Fecha: _____

Estimado/a _____:

Como parte del proceso de aprobación para la familia de recurso, se requiere una carta de recomendación del empleador o supervisor actual o previo del solicitante o, si es auto-empleado, la carta de un cliente. Su nombre ha sido proporcionado por _____ quien está interesado/a en (Marque todos los que apliquen a su caso):

- programa de adopción;
- programa de la crianza temporal; o
- el programa familiar de crianza temporal.

Después de recibir este formulario con la información que usted nos ha proporcionado, podríamos esclarecer con el solicitante alguna duda relacionada con dicha información. **Su identidad se mantendrá de forma confidencial.**

1. ¿Por cuánto tiempo conoce al/a la solicitante? _____

2. ¿Tiene usted algún conocimiento relacionado con el trabajo del solicitante o conoce personalmente al solicitante?

3. ¿El/la solicitante habla positivamente sobre los niños y la familia? Sí No

4. ¿El/la solicitante tiene deberes de trabajo relacionados con los niños? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor describa los deberes de trabajo del/de la solicitante, su relación y su capacidad de trabajar con los niños y la familia.

5. ¿Qué información pertinente o específica considera usted que el/la solicitante tiene para poder criar a un(a) niño/a y para poder proporcionar el cuidado al niño/a de otra persona?

6. ¿El/la solicitante ha demostrado actitudes preocupantes? Sí No
 Si la respuesta es sí, ¿cómo?

7. ¿Tiene alguna preocupación respecto al abuso de alcohol o de alguna otra sustancia por parte del solicitante? Sí No
 Si la respuesta es sí, explique.

8. ¿Ha visitado usted el hogar del solicitante?

9. ¿Recomendaría usted al/ a la solicitante para la crianza temporal o la adopción? Sí No

Firma Fecha

Gracias por tomar el tiempo para proporcionar esta información. Por favor llene por completo y envíe esta carta dentro de **dos semanas** después de haberla recibido. Si usted desea hablar con el/la asistente social con respecto a esta familia, por favor póngase en contacto con:

Representante del contrato o del OKDHS	Prefijo	Teléfono
Condado o agencia representada	Completado: Por teléfono <input type="checkbox"/> En persona <input type="checkbox"/> Enviado por correo <input type="checkbox"/>	

Firma del representante del contrato o del OKDHS Fecha