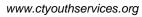
REMISIÓN, OFICINA DE SERVICIOS PARA JÓVENES NO ESCOLAR





ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA. Si es necesario, adjuntar información adicional.

PARA: Oficina de servicios para jóvenes										
Nombre del/de la menor	Domicilio del/de la menor Fecha de nacimie						na de nacimiento			
	<u> </u>									
Género del/de la menor Masculino Femenino Otro	Idioma	Idioma preferido								
Raza del/de la menor Asiático/del Pacífico							Etnia del/de	e la men	or	
Aborigen estadounidense/nativo de Alaska Isleño Neg								no [No hispano	
Tribu/reserva indígena, si corresponde			cuela/g	rado			ПП	<u> </u>	TTO TROPARIO	
Nombre del padre/la madre/el tutor/otro custodio	Parent	esco con	el/la r	nenor						
Domicilio del padre/la madre/el tutor/otro custodio										
	_									
Números de teléfono del padre/la madre/el tutor/otro custodio:						Lak				
Particular:	-	Ce	elular:			Lai	ooral:			
(Opcional) Nombre del padre/la madre/el tutor/otro custodio	Parent	esco con	el/la r	nenor						
Domicilio del padre/la madre/el tutor/otro custodio										
Números de teléfeno del podre/le modre/el tutor/etro quetodio.										
Números de teléfono del padre/la madre/el tutor/otro custodio: Particular:	Celular:					La	Laboral:			
			iuiai.			. La	DOIAI.			
Marque todo lo que corresponda Considero que la familia antes mencionada necesita servicios porque incluye un/a menor quien: A. Se ha escapado del hogar paterno/materno, o de otra residencia legal debidamente autorizada sin justa causa.										
Cuándo (fecha) Por cuánto tiempo	A dónde (si se sabe)									
Antecedentes de escape										
Colocar una "X" aquí si el/la menor ha estad	lo per	dido/a	por	nás de	vei	nticuatro (24) ho	ras al mom	ento		
de completar esta solicitud										
						.,.				
Colocar una "X" aquí si llamó a la policía y denunció la desaparición del/de la menor.										
B. Esta fuera del control de sus padres, tutor u otro custodio. (Describir la conducta y la(s) fecha(s) del/de los incidente(s))										
☐ C. Presentó conductas indecentes o inmorales. (Describir la conducta y la(s) fecha(s) del/de los incidente(s))										
Información adicional:										
Proporcionar información sobre lo siguiente, si está disponible:										
Diagnóstico actual de salud mental del/de la menor (si se conoce):										

Información adicional - Continuación

1. ¿El/la menor recibió ayuda anteriormente para las conductas prob	lemáticas?								
No □ No se □ Sí (cuándo y dó.	nde):								
2. ¿El/la menor ve actualmente a un orientador/terapeuta? No No se Sí (especificar nombre y agencia del									
3. ¿El/la menor toma actualmente algún medicamento?	onibie y agencia dei								
No No se Sí (describir el tipo y la									
4. ¿El/la menor abusa actualmente de algún medicamento?	-								
No □ No se □ Sí (describir el ti	po y la								
5. ¿El/la menor consume sustancias (alcohol, tabaco, drogas)? No No se Si (describir el t.	ipo y la								
6. ¿El/la menor ha estado en el hospital recientemente? No No se Sí (especificar fo	echas v								
7. ¿Ha intervenido el Departamento de Niños y familias con esta fan									
☐ No ☐ No se ☐ Sí									
8. ¿El/la menor ha estado involucrado/a con el tribunal de asuntos ju	veniles?								
No No se Sí									
9. ¿El/la menor ha estado involucrado/a con una junta de revisión de	e asuntos juveniles? (JRB)								
No No se Sí 10. ¿El/la menor violó el límite horario definido por la familia?									
No No se Sí									
11. ¿El/la menor tiene discusiones verbales en el hogar más allá de		decir)?							
No No se Sí (especificar l	a								
12. ¿El/la menor recurre a la violencia física? No No se Sí (describir y especificar la									
13. ¿El/la menor tuvo colocaciones fuera del hogar anteriores incluic									
☐ No ☐ No se ☐ Sí									
Cuándo Por cuánto	Lugar								
Motivo(s)									
Comentarios									
Explique en más detalle las conductas que dieron lugar a esta remisión. ¿Hay algo más que deberíamos saber sobre el/la menor?									
Nombre en letra de molde	Firma		Fecha de firma						
Delegiée con alle moneri-lifficial /	Número de telétro-	Doro fines nellatata							
Relación con el/la menor o agencia/título (si corresponde)	Número de teléfono	Para fines policiales:							
		Número de caso:							