



RECONOCIMIENTO DE CONDICIÓN COMO DELATOR BAJO MANDATO

Yo, _____ (Nombre del Padre/Madre de Crianza Temporal), entiendo que como padre/madre de crianza temporal con licenciamiento soy un(a) delator(a) bajo mandato por la Ley de Reportes de Abuso y Negligencia de Menores [325 ILCS 5/4]. Esto significa que estoy requerido(a) a reportar o iniciar un reporte en la Línea para Denunciar Abuso de Menores al número 1-800-25-ABUSE (1-800-252-2873) cuando tenga una causa razonable para creer que un menor que yo conozca en mi capacidad como padre/madre de crianza temporal pueda estar siendo abusado o descuidado. Entiendo que no hay costo alguno cuando se llama a la Línea para Denunciar y que la Línea para Denunciar opera las 24 horas del día, 7 días a la semana, 365 días al año.

Entiendo además que la calidad privilegiada de comunicación que yo tenga con mi hijo(a) de crianza temporal no son bases justificables para no reportar sospechas de abuso o negligencia de menores. Sé que si voluntariamente fallo a reportar sospechas de abuso o negligencia a un menor, puedo ser encontrado(a) culpable de un delito menor de Clase A.

Puedo ser sujeto(a) a suspensión o revocación de licencia si yo voluntariamente fallo a reportar sospechas de abuso o negligencia a un menor.

Tengo conocimiento de que cualquier persona que concientemente transmita un reporte falso comete la ofensa de conducta desordenada. La primera violación de esto es un delito menor de clase A. Una segunda o violación siguiente es un delito mayor de clase 4. (Esta notificación es requerida bajo la Ley de Reportes de Abuso y Negligencia de Menores)

Afirmo que he leído esta declaración y tengo conocimiento y entiendo los requisitos de reporte, los cuales se aplican a mí bajo la Ley de Reportes de Abuso y Negligencia de Menores.

CANTS 22B/S
Rev. 8//2013

Firma del Solicitante

Fecha

Office of the Director
406 E. Monroe Street • Springfield, Illinois 62701
www.DCFS.illinois.gov