CHILDREN'S ADMINISTRATION (CA)

Verificación de maltrato y abandono de menores fuera del estado

Out of State Child Abuse and Neglect Check

¿Durante cuántos años ha vivido en el Estado de Washington sin vivir en otro estado? _____ Años / _____ Meses

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO
FIRMA	FECHA

El resto de este formulario sólo es necesario si ha vivido fuera del Estado de Washington durante los últimos cinco (5) años.

Si ha vivido fuera del Estado de Washington en cualquier momento durante los últimos cinco (5) años, por favor enumere todas las direcciones de todos los estados en los que haya vivido durante este período.

DIRECCIÓN	CONDADO Y ESTADO	FECHAS: HASTA – DESDE