



NOTIFICACIÓN DE CITA

(día- mes-año)

Estimado señor(a) :

Usted solicitó servicios de cuidado y desarrollo a través del Programa Child Care, para el (los) menores descritos a continuación:

- Nombre:
Nombre:
Nombre:
Nombre:

Toda vez que usted es participante de nuestro Programa, le solicitamos que presente el Certificado de Nacimiento y el Certificado de Inmunización (PVAC-II ó III) del (los) menores. Estos documentos deberá traerlos el a las en la Oficina Regional de ubicada en.

De usted no poder asistir a la cita en el horario y fecha asignada deberá comunicarse con el señor(a), Técnico de Elegibilidad al Extensión.

Es importante que se presente a su cita con los documentos previamente enumerados. Deberá completar el documento de Disponibilidad de Servicios del Proveedor (CCEG-06-16) para agilizar y completar exitosamente el proceso de elegibilidad.

De no asistir a su cita sin haber realizado gestiones para cambiarla, su solicitud será removida de la Lista de Espera.

Cordialmente,

Coordinador Auxiliar de Elegibilidad
Región

