

PROGRAMA DE INTERVENCION TEMPRANA DE NYC

FORMULARIOS Y PROCEDIMIENTOS REVISADOS::

**RAZON POR LA DEMORA ENE LA ENTREGA
DE LAS EVALUACIONES MULTIDICIPLINARIAS**

Completado por la Agencia Provedora de Evaluaciones

No. El ID del Niño/a. _____ Fecha de Nacimiento del Niño/a: ____/____/____

Nombre del Niño/a: _____

Nombre(s) de la(s) Agencia(s) Provedora de las Evaluaciones: Los Niños Services, Inc.

Fecha del Referido al Programa de Intervención Temprana de NYC: ____/____/____

Por favor indique la(s) Razón(es) por la Demora en la Entrega de las EMD:

- Niño/a enfermo/a.
- Padre enfermo.
- Otras razones familiares (por favor especifique): _____
- El referido para evaluaciones por parte de la coordnadora de servicio fue recibido hasta:
____/____/____
- Demora en determinar el guardián sustituto para un niño/a en hogares de crianza.
- Otras razones/comentarios:

Firma del representante de las evaluaciones: _____/____/____

Firma del padre: _____/____/____

Nota: Si completar este formulario es necesario, debe ser entregado al la Oficina Regional y A la coordinadora de servicio durante los treinta (30) días del día de referido. Una copia debe ser adjuntada al paquete de evaluaciones.