



CHR

Cambio de Nombre o Dirección
Inscripción en el Registro de Antecedentes Penales

Instrucciones: Si su información personal ha cambiado durante su inscripción en el Registro de Antecedentes Penales, llene la forma, fírmela, y regresela por correo o por fax. Incluye su información actual or previa y enseguida la nueva información. Incluya nombres, dirección, e información de sus contactos que hayan cambiado. **NO REGRESE ESTE FORMA SI SU INFORMACIÓN EN LOS ARCHIVOS DE LA DIVISIÓN DE CUIDADO INFANTIL ESTA CORRECTA.**Favor llame al 503-947-1400 o 1-800-556-6616 si tiene alguna pregunta sobre su información de que actualmente tenemos en su archivo con la división.

Información para Inscripción *actualmente*
en el Registro de Antecedentes Penales en archivo con la Division

Nombre (Apellido Principal, Nombre Principal, Segundo Apellido)				<input type="text"/>							
Dirección Física								<input type="text"/>			
Ciudad		<input type="text"/>		Estado		<input type="text"/>		Código Postal		<input type="text"/>	
Dirección Postal (si es diferente)				<input type="text"/>							
Ciudad		<input type="text"/>		Estado		<input type="text"/>		Código Postal		<input type="text"/>	
No de Teléfono				<input type="text"/>				Fecha de Nacimiento		<input type="text"/>	

Información Nueva para Inscripción en el Registro de Antecedentes Penales

Nombre (Apellido Principal, Nombre Principal, Segundo Apellido)				<input type="text"/>							
Dirección Física								<input type="text"/>			
Ciudad		<input type="text"/>		Estado		<input type="text"/>		Código Postal		<input type="text"/>	
Dirección Postal (si es diferente)				<input type="text"/>							
Ciudad		<input type="text"/>		Estado		<input type="text"/>		Código Postal		<input type="text"/>	
No de Teléfono				<input type="text"/>				Condado (dirección física)		<input type="text"/>	

Numero de Registro _____

Fecha de Vencimiento _____

Firma

Fecha Efectiva

Regrese la forma por correo a: **Child Care Division**
875 Union St NE
Salem OR 97311

Regrese la forma por fax a: **Child Care Division**
503-947-1428
Attn: New Information