

Cambio de Nombre o Dirección
 en su Inscripción en el Registro Central de Antecedentes Penales de la Oficina de Cuidado Infantil

Instrucciones: Si su información personal ha cambiado durante su inscripción en el Registro Central de Antecedentes Penales, favor llenar este formulario, firmarlo y enviarlo por correo o por fax. Incluya su información actual o anterior en la casilla correcta, seguida de la nueva información. Incluya nombre, dirección e información de contacto que hayan cambiado. **NO ENVIE ESTE FORMULARIO SI SU INFORMACIÓN EN LOS ARCHIVOS DE LA OFICINA DE CUIDADO INFANTIL ESTA CORRECTA.** Favor llamar al 503-947-1400 o 1-800-556-6616 si tiene alguna pregunta sobre la información que actualmente tenemos en su archivo.

Información ACTUAL de su inscripción en el Registro de Antecedentes Penales en los Archivos de of Oficina de Cuidado Infantil

Nombre (Apellido, Primer Nombre, Segundo Nombre)

Dirección Física

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección Postal (si es diferente)

Ciudad

Estado

Código Postal

No de Teléfono

Fecha de Nacimiento

Información NUEVA para actualizar su inscripción en el Registro de Antecedentes Penales

Nombre (Apellido, Primer Nombre , Segundo Nombre)

Dirección Física

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección Postal (si es diferente)

Ciudad

Estado

Código Postal

No de Teléfono

Condado (dirección física)

Número de Registro: _____

Fecha de Vencimiento: _____

Firma

Fecha Efectiva

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

Regrese la forma por fax a: Office of Child Care
503-947-1428
Attn: New Info