

## INFORMACION DE LOS CONTACTOS AUTORIZADOS

El siguiente documento fue creado como guía para que los contactos que tendrán acceso a interactuar con el niño.

### Información para diligenciar la información de contacto

Por favor lea cuidadosamente los siguientes puntos para llenar la información de contacto:

- 1) Diligenciar la información (completa) de la persona contacto incluyendo todos los campos que se muestran en la parte inferior de este documento.
- 2) Si se autoriza el uso de la aplicación móvil de padres y contactos, el contacto, estará recibiendo “Notificaciones” y tendrá acceso a una amplia variedad de información. La aplicación está disponible de forma gratuita para las plataformas de iOS y Android.

A continuación, se listan las notificaciones que los contactos podrían recibir mientras estén definidos como contactos del niño(a):

- Entrada/Salida = Información de la hora de entrada y salida.
  - Suministros = Mensaje solicitando suministros para el niño como pañales, leche, limpiadores, etc.
  - Actividades = Notificaciones de las actividades ordinarias del cuidado con el niño como lo es cambio de pañal, comidas, juegos, etc.
  - Anuncios = Mensajes especiales del cuidado como eventos, actividades, días de pago, otras informaciones de interés, etc.
- 3) (OPCIONAL) Proveer una copia o foto de licencia de conducir o foto a color de la persona contacto que podrá recoger al niño. Esta foto se utilizará para la foto perfil de esta persona contacto por lo cual debe ser una foto de alta calidad (la mayoría de los teléfonos inteligentes hoy día ya son de alta calidad).

**Información del niño (a):**

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

**Información de la persona que es autorizado a recoger y/o entregar al niño (a):**

Nombre (requerido): \_\_\_\_\_

Numero de Lic. Conducir (requerido): \_\_\_\_\_ Sexo (requerido): \_\_\_\_\_ # Teléfono (requerido): \_\_\_\_\_

Código PIN (Sugerimos año nacimiento usando 4 dígitos): \_\_\_\_\_

Relación con él niño (a) (requerido): \_\_\_\_\_ (Padre, Madre, Hermano(a), Abuelo(a))

Proveedor de servicio celular (requerido): \_\_\_\_\_ (AT&T, Sprint, Liberty, etc.)

Correo electrónico (Opcional): \_\_\_\_\_

Dirección Física o Postal: \_\_\_\_\_

**Información del Patrono (Opcional)**

Nombre del Patrono: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Autorización para uso de la aplicación móvil (Requerido)**

Autorizo a que el contacto haga uso de la aplicación móvil: Si: \_\_\_ No: \_\_\_

Por favor firme este documento (Solo Padre/Madre o Encargado) y devuélvalo a la institución de cuidado.

\_\_\_\_\_  
Nombre del cliente (Padre/Madre)

\_\_\_\_\_  
Firma del contacto autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha