

MAP ID: _____

HOUSEHOLD ID: _____

Responsabilidad del cuidador

Yo, _____, por medio de la presente certifico que soy responsable por el cuidado de los siguientes menores de edad que viven conmigo:

Nombre	Fecha de nacimiento
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Yo certifico que la información proporcionada en este formulario es verdadera, exacta y completa.

Firma: _____ Fecha: _____



