

## STACIE KWITEK, EXECUTIVE DIRECTOR

## **DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES**

## **SOLICITUD DE REGISTROS**

Las primeras 20 páginas \$5.00, después de eso es \$0.25 por página

Fecha:  Una vez que se complete la solicit	ud, nos comunicaremos con usted para analizar sus opciones para recibir los
registros. Nombre del Solicitante:	
Fecha de nacimiento:	Número de Seguro Social:_XXX-XX
Dirección:	
Número de teléfono:	Dirección de correo electrónico:
Persona(s) para la que solicita regi	stros y su relación:
Nombre del menor:	Fecha de nacimiento y seguro social:
Nombre del menor:	Fecha de nacimiento y seguro social:
tionana dal incidanta ata \	PECÍFICA que se solicita (es decir, referencia/número(s) de caso, fechas o período de

Favor de tomar en cuenta:

- Si usted no es el padre del cliente, su solicitud no será procesada hasta que DHS reciba una orden judicial que demuestre que usted tiene la custodia/tutela legal o una liberación/poder notarial válido firmado y notariado por uno de los padres.
- El Custodio de Registros no divulgará registros o informes creados por otra agencia (como informes policiales y/o registros hospitalarios, etc.) y no puede hablar sobre la existencia de (o su derecho a) registros adicionales bajo C.R.S. § 24-72-201 y siguientes. y 24-72-301 y siguientes. Deberá ponerse en contacto con los custodios de registros de esas agencias para identificar si los registros existen y su derecho a ellos.

Envíe un correo electrónico (con una copia de su ID) a dhsrecordsroom@elpasoco.com

(Tome en cuenta: El proceso puede demorar hasta 30-45 días)