

## STATE OF WASHINGTON DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES DIVISION OF CHILD SUPPORT (DCS)

## Seguimiento de la remisión del apoyo infantil Child Support Referral Continuation

Información sobre los niños para los que quiere el apoyo infantil - Seguimiento								
Enliste sólo los hijos de los padres mencionados en la página 1 de la Remisión del apoyo infantil, <u>que viven en su hogar</u> .								
		SEXO	XO NÚMERO DE SEGURO		SEGURO	¿EL PADRE FIRMÓ UN RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD?		
APELLIDO)			SOCIAL			No ☐ SI		
FECHA DE NACIMIENTO (MES / DÍA / AÑO) LUGAR DE NACIMIE / PAÍS)			NTO (CIUDAD / CONDADO / ESTADO		ADO / ESTADO	AFILIACIÓN TRIBAL (SI APLICA)		
¿LA MADRE QUEDA EMBARAZADA DE ESTE NIÑO EN EL ESTAD					SI LA RESPUEST (CONDADO / ES	TTA ES NO, ENTONCES INDIQUE EN DÓNDE STADO)		
¿HAY UNA ORDEN DE MANUTENCIÓN PARA ESTE NIÑO? No SI	SI LA RESPUESTA ES S FECHA DE LA ORDEN (N					ES SI, INDIQUE EL LUGAR EN DÓNDE RDEN (CONDADO / ESTADO / TRIBU)		
NOMBRE DEL NIÑO (PRIMER NOMBRE / SEGUNDO NOMBRE / APELLIDO)			SOCIAL			¿EL PADRE FIRMÓ UN RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD?		
FECHA DE NACIMIENTO (MES / DÍA / AÑO)   LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD / CONDADO / ESTADO   AFILIACIÓN TRIBAL (SI APLICA) / PAÍS)								
¿LA MADRE QUEDA EMBARAZADA DE I	ESTE NIÑO EN EL ESTAD	O DE V	VASHINGT	ON?	SI LA RESPUEST (CONDADO / EST	TA ES NO, ENTONCES INDIQUE EN DÆNDE (TADO)		
¿HAY UNA ORDEN DE MANUTENCIÓN PARA ESTE NIÑO? No SI	SI LA RESPUESTA ES S FECHA DE LA ORDEN (N					ES SI, INDIQUE EL LUGAR EN DÓNDE RDEN (CONDADO / ESTADO / TRIBU)		
NOMBRE DEL NIÑO (PRIMER NOMBRE / SEGUNDO NOMBRE / APELLIDO)		SEXO NÚMERO DE SEGU SOCIAL		SEGURO	¿EL PADRE FIRMÓ UN RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD?  NO SI			
FECHA DE NACIMIENTO (MES / DÍA / AÑO)   LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD / CONDADO / ESTADO   AFILIACIÓN TRIBAL (SI APLICA) / PAÍS)								
¿LA MADRE QUEDA EMBARAZADA DE I	O DE V	DE WASHINGTON? SI LA RESPUES (CONDADO / E		SI LA RESPUEST (CONDADO / EST	STA ES NO, ENTONCES INDIQUE EN DÆNDE STADO)			
¿HAY UNA ORDEN DE MANUTENCIÓN PARA ESTE NIÑO? NO SI	SI LA RESPUESTA ES S FECHA DE LA ORDEN (N					ES SI, INDIQUE EL LUGAR EN DÓNDE RDEN (CONDADO / ESTADO / TRIBU)		
NOMBRE DEL NIÑO (PRIMER NOMBRE APELLIDO)	/ SEGUNDO NOMBRE /	SEXO	NÚMERO SOCIAL	DE S	SEGURO	¿EL PADRE FIRMÓ UN RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD?  NO SI		
FECHA DE NACIMIENTO (MES / DÍA / AÑO)   LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD / CONDADO / ESTADO   AFILIACIÓN TRIBAL (SI APLICA) / PAÍS)								
¿LA MADRE QUEDA EMBARAZADA DE ESTE NIÑO EN EL ESTADO DE WASHINGTON? SI LA RESPUESTA ES NO, ENTONCES INDIQUE EN DÆNDE (CONDADO / ESTADO)								
¿HAY UNA ORDEN DE MANUTENCIÓN PARA ESTE NIÑO? ☐ No ☐ SI	SI LA RESPUESTA ES S FECHA DE LA ORDEN (N					ES SI, INDIQUE EL LUGAR EN DÓNDE RDEN (CONDADO / ESTADO / TRIBU)		
NOMBRE DEL NIÑO (PRIMER NOMBRE / SEGUNDO NOMBRE / APELLIDO)		SEXO	SEXO NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		SEGURO	¿EL PADRE FIRMÓ UN RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD?		
FECHA DE NACIMIENTO (MES / DÍA / AÑO)   LUGAR DE NACIMIENTO (CIUDAD / CONDADO / ESTADO   AFILIACIÓN TRIBAL (SI APLICA) / PAÍS)								
¿LA MADRE QUEDA EMBARAZADA DE ESTE NIÑO EN EL ESTADO DE WASHINGTON? SI LA RESPUESTA ES NO, ENTONCES INDIQUE (CONDADO / ESTADO)								
¿HAY UNA ORDEN DE MANUTENCIÓN PARA ESTE NIÑO? ☐ No ☐ SI	SI LA RESPUESTA ES S FECHA DE LA ORDEN (N					ES SI, INDIQUE EL LUGAR EN DÓNDE DEN (CONDADO / ESTADO / TRIBU)		