**AVISO DE CONFIRMACIÓN ACUSACIÓN PENDIENTE**

**(NOTICE OF SUBSTANTIATION CHARGE PENDING)**

### DFS LETTERHEAD

*Date of Notice*

*(Month, Day, Year)*

|  |  |
| --- | --- |
| NameStreet Address *City, DE and Zip Code* | **(Aviso enviado por Correo Certificado, solicitando que se le devuelva un recibo)** |

Número del Caso de FOCUS:

**AVISO DE INTENCIÓN PARA CONFIRMAR ABUSO O NEGLIGENCIA**

Estimado(a) Sr. or Sra. or Srta. *Name of Parents/Custodians and Name of Alleged Child Perpetrator (Do not address the child as Master/Miss):*

Después de una investigación, la División de Servicios para Familias (DFS, por sus siglas en inglés) de Delaware ha determinado que usted fue responsable de un incidente de abuso o negligencia con respecto a *[child´s name].* Este incidente ocurrió aproximadamente el *[month, day, year]*, en el momento que DFS ha determinado que usted *[describe the incident of abuse or neglect].* Su caso será (transferido/cerrado; *if closed explain why).*

De acuerdo a las disposiciones del Título 16, Capítulo 9 del Código de Delaware, **POR FAVOR TENGA EN CUENTA:**  Como resultado de esta investigación, DFS intenta confirmar el incidente de abuso o negligencia indicado anteriormente en el Nivel **(I, II, II or IV - The second paragraph should be the same as the second paragraph in the appropriate I, II, III, IV Spanish letter).**

Debido a que usted es un menor de edad (tiene menos de 18 años cumplidos), la División de Servicios para la Familia ha determinado que lo que más le conviene a usted es poder tener una Audiencia de Justificación ante la Corte de lo Familiar. La División de Servicios para la Familia va a hacer la solicitud para la Audiencia de Justificación ante la Corte de lo Familiar, y por lo tanto, la Corte de lo Familiar va a llevar a cabo una Audiencia de Justificación para decidir si existe evidencia suficiente justificando que usted sea inscrito en el Registro de Protección para Menores. Usted va a recibir una notificación para que pueda asistir a esta audiencia.

            Si usted esta encarando un cargo o cargos criminales como resultado de este mismo incidente, los procedimientos para la inscripción en el Registro de Protección para Menores van a ser suspendidos hasta que el caso criminal haya sido concluido. Cualquier tipo de declaración de culpa a cualquier cargo criminal que esté relacionado con este mismo incidente, dará como resultado que usted sea colocado en un nivel superior dentro del Registro de Protección para Menores.

Un menor que se incorpora en cualquier nivel del Registro de Protección de Menores como consecuencia de un proceso civil o penal podrá presentar una Solicitud de Eliminación del Registro para personas incorporadas como menores en cualquier momento, una vez que haya cumplido los 18 años de edad.  La solicitud se deberá presentar ante el Tribunal de Familia del condado en donde tuvo lugar la comprobación civil del hecho o el proceso penal.

Atentamente,

*Caseworker´s Name*

*Job Title*

Unidad de Investigación de DFS

*Supervisor’s Name*

La Firma de Supervisor***(a)***

*Supervisor’s Signature* ***(denotes male/female)***

Pc: Registro del Caso