|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| http://intranet.dcyf.wa.gov:8090/drupal-8.4.0/sites/default/files/graphics/DCYF-Logo-BW.jpg | LICENSING DIVISION (LD)  **Seguridad del bebé (relevo certificado)**  **Infant Safety (Certified Respite)** | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Declaración de entendimiento** | | | |
| Como proveedor certificado de relevo, la expectativa es que reciba capacitación para satisfacer las necesidades de los niños a los que cuida. Siga estos dos pasos referentes al cuidado de niños menores de 1 año de edad:   1. Video de 10 minutos sobre llanto inconsolable (PURPLE)   Entiendo los conceptos explicados en este video <https://vimeo.com/179227419/f9198a3aa1>.   1. Visite [este enlace](https://www.nichd.nih.gov/sites/default/files/2019-02/Safe_Sleep_Environ_update.pdf) (<https://www.nichd.nih.gov/sites/default/files/2019-02/Safe_Sleep_Environ_update.pdf>) para leer dos páginas sobre cómo debe ser un espacio seguro para dormir.   Entiendo los conceptos explicados en este enlace. | | | |
| **Información del solicitante** | | | |
| NOMBRE | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| FIRMA | | FECHA | |
|  | |  | |
| **Declaración de revisión** | | | |
| 1. Video de 10 minutos sobre llanto inconsolable (PURPLE)   Le proporcioné al solicitante el video sobre llanto inconsolable (PURPLE).   1. Espacio seguro para dormir   Le expliqué los conceptos de sueño seguro a este solicitante. | | | |
| **Empleado de LD/CPA** | | | |
| NOMBRE | | | |
| FIRMA | | | FECHA |