



## **Departamento de la Familia Oficina de Licenciamiento**

A quien pueda interesar:

Yo, \_\_\_\_\_ autorizo a que con las debidas medidas de confidencialidad y el debido procedimiento de Ley, se pueda investigar mi conducta por la Policía de Puerto Rico, el Departamento de la Familia, según establecen los Reglamentos para el Licenciamiento y supervisión de establecimientos de niños, la Ley Número 64 del 5 de julio del 1988, Art. I Sección 2, Párrafo 3 y la Ley Número 3 del 15 de febrero de 1955, según enmendada.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_