

Estimado/a _____:

El _____, _____ **County Office** recibió su solicitud para la corrección o anulación (eliminación) de información del informe número _____ del Central Abuse Registry (Registro General de Abuso de Menores). Después de evaluar su solicitud y el informe, esta oficina ha decidido que:

- La información original y los fallos del informe número _____ permanecerán como están escritos actualmente. Sin embargo, se adjuntará una copia de su solicitud al expediente.
- Realizar la(s) corrección(es) que usted solicitó. Se adjuntará un addendum (adición) con las modificaciones al expediente y les enviaremos una copia a usted y a todos los demás sujetos (padre, tutor o guardián; el/la menor; y al presunto abusador).

Si no está satisfecho con esta decisión, puede solicitar una audiencia administrativa. Para realizar esta solicitud, envíe una declaración escrita y firmada de las razones por las que no están de acuerdo con el informe **dentro de los seis meses** siguientes a la fecha de la Notificación de Maltrato de Menores de evaluación. La fecha de la Notificación de Maltrato de Menores de evaluación se _____.

El domicilio de la Sección de Apelaciones es:

Appeals Section
Iowa Department of Human Services
1305 E Walnut St
Des Moines, Iowa 50319-0114

Si necesita mayor información con respecto a la solicitud para una audiencia administrativa, por favor comuníquese conmigo.

Atentamente,

Supervisor de Child Protective
(Representante del Condado o Área de Servicio)

cc: Expediente

470-3395(S) (Rev. 4/10)