

**SOLICITUD DE CESE DEL HOGAR DE ACOGIDA  
DIVISIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE CAROLINA DEL NORTE**

**Adjunte la carta de presentación y una copia del formulario de Solicitud de autorización DSS-5015  
para todas las solicitudes**

Nombre de los progenitores de acogida:

N.º de ID del centro:

1. **Cesar esta autorización a partir del:**
2. **Motivo del cese:**
  - Otras obligaciones
  - Ya no desea participar del régimen de acogida
  - Adoptó

**CERTIFICADO DE CESE DEL HOGAR DE ACOGIDA**  
(Son obligatorias las firmas de los progenitores Y del trabajador social)

**Certificamos que los progenitores de acogida han revisado este documento y aceptan cesar su autorización en la fecha mencionada. Comprendemos que, de acuerdo con GS 131D-10.6C, es posible que esta información se proporcione a otras partes si se presenta la solicitud correspondiente.**

<b>Nombre en letra de imprenta del progenitor de acogida</b>	<b>Nombre en letra de imprenta del progenitor de acogida</b>
✓	✓
<b>Firma del progenitor de acogida/fecha</b>	<b>Firma del progenitor de acogida/fecha</b>
<b>Nombre en letra de imprenta del trabajador social</b>	
✓	
<b>Firma del trabajador social/fecha</b>	
<b>Número de teléfono del trabajador social:</b>	
<b>Dirección de correo electrónico del trabajador social:</b>	