ESTADO DE NUEVA YORK

OFICINA DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS (OCFS)

**FORMULARIO DE CONTACTO**

**OfICINA DEL DEFENSOR**

Usted puede usar este formulario para ponerse en contacto con la Oficina del Defensor (*Office of the Ombudsman*, OOTO) si es un joven, miembro del personal, padre/madre o el abogado de un joven. Nota: OOTO **solamente** presta servicios a jóvenes involucrados en el sistema de justicia juvenil quienes están o estaban en

* custodia de la OCFS como delincuente juvenil (*juvenile delinquent*, JD) o agresor adolescente (*adolescent offender*, AO), agresor juvenil (*juvenile offender*, JO) agresor joven (*youth offender*, YO);
* detención en un condado;
* custodia del departamento de servicios sociales (*local department of social services,* LDSS) como JD yresidiendo en un programa de cuidado congregado; o
* custodia de la ciudad de Nueva York como JD y residiendo en el programa Cerca de Casa (*Closet to Home*) de la Administración de Servicios para Niños (*Administration for Children’s Services*, ACS).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Su nombre: |  | **O** |

**Deseo mantener la anonimidad** (A pesar de que usted usará un correo electrónico para enviar este formulario, OOTO no utilizará su correo electrónico o ninguna información que lo identifique para abordar este asunto).

**Nombre del joven**:

**Su relación con el joven (p.ej., yo, miembro del personal, abogado, padre/madre)**:

**Nombre del lugar donde reside o residía el joven**:

**Fechas aproximadas de estadía en el establecimiento o colocación**:

**Su número de teléfono (opcional)**:

**Su dirección electrónica (opcional)**:

**La mejor hora para contactarlo**:

**Indique la razón por la que está contactando a OOTO (sea lo más detallado posible):**