



Consentimiento para la Evaluación de Explotación Sexual Comercial Infantil (CSEC, en inglés)

El propósito del Consentimiento para la Evaluación de Explotación Sexual Comercial Infantil (CSEC, en inglés) es garantizar que el niño/la niña o su padre/madre o tutor/a comprendan y acepten una evaluación mediante la que se identifique si el niño o la niña ha sido víctima de explotación sexual o de trata. Este consentimiento confirma el permiso informado del/de la padre/madre o tutor/a para que la División de Servicios para Familias y Niños (DFCS, en inglés) proceda con la evaluación CSEC, a la vez que describe cómo se puede utilizar la información para proporcionar recursos para el/la niño/a o el/la padre/madre o tutor/a.

Fecha: _____

Nombre del/ _____ **Fecha de**
de la niño/a: _____ **nacimiento:** _____

Yo (tutor legal), _____ entiendo que se realizará una evaluación CSEC a mi hijo para identificar áreas de preocupación y formular recomendaciones para brindar ayuda adicional al/a la niño/familia mediante intervenciones terapéuticas. La evaluación se compartirá con los miembros del equipo multidisciplinario, si se considera necesario. Para garantizar la más alta calidad de servicios, el caso de mi hijo/a puede debatirse en las reuniones mensuales del equipo multidisciplinario. Algunos de los miembros del equipo multidisciplinario son los siguientes:

Organismos de seguridad, División de Servicios para Familias y Niños, Oficina del Fiscal de Distrito, distrito escolar local y agencias de salud mental con las que están involucrados los niños.

☐ **Doy mi consentimiento para que la DFCS hable con los terapeutas, los proveedores médicos y el sistema escolar de mi hijo.**

Además, también doy permiso para que la DFCS hable con las siguientes personas:

Nombre: Información de contacto de la agencia/persona:

Firma del/de la padre/madre/tutor/a: _____ **Fecha:** _____

**Trabajador social de la DFCS/
persona responsable de la agencia:** _____ **Fecha:** _____