



Pedido de identificação indígena

- As leis Indian Child Welfare Acts federais e estatais exigem que todas as crianças indígenas sejam identificadas.
- Este formulário deve ser preenchido por todos os pais, tutores ou responsáveis indígenas para **cada** criança do agregado familiar.

Nome da criança _____ Número de identificação pessoal _____

Data de nascimento _____ Número do processo _____

Eu, _____, e eu, _____,
Nome da mãe *Nome do pai*

declaramos, pelo presente, que _____ tem a seguinte origem tribal ou ascendência indígena
Nome da criança

Mãe: Ascendência indígena: ☐ Sim ☐ Não

Tribo(s): _____

☐ Identidade da tribo desconhecida

Pai: Ascendência indígena: ☐ Sim ☐ Não

Tribo(s): _____

☐ Identidade da tribo desconhecida

Assinatura da mãe _____ Data _____

☐ Recusou-se a assinar ☐ Prestou um relato verbal por telefone ☐ Não está disponível para assinar

Assinatura do pai _____ Data _____

☐ Recusou-se a assinar ☐ Prestou um relato verbal por telefone ☐ Não está disponível para assinar

Nome da(s) pessoa(s), que não sejam os pais, que fornece(m) as informações _____

Relação com a criança _____

Assinatura do(a) assistente social _____ Nome _____ Data _____

O(A) assistente social do Department of Children, Youth and Families (DCUF) deve:

- Carregar o formulário preenchido no processo com o **Nome da criança** no FamLink.
- Se um ou ambos os pais indicarem origem tribal ou ascendência indígena:
 - Preencher um Family Ancestry Chart (DCYF 04-220) no FamLink.
 - Enviar uma notificação de consulta à Unidade Native American Indian Request (NAIR) através do endereço de e-mail dcyf.nair@dcyf.wa.gov no prazo de 10 dias consecutivos a partir do momento em que se tenha conhecimento de que há motivos para supor que a criança é ou pode ser uma criança indígena.
 - No caso de um processo judicial em curso ou iminente, envie um ICWA Notice Referral Form (DCYF 09-103) para dcyf.icwlegal@dcyf.wa.gov no prazo de 4 dias.