

### INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL COMITÉ DE REVISIÓN DEL PROGRAMA (PRC por sus siglas en inglés)

Nombre del Miembro: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Núm. de ID de Assists: \_\_\_\_\_ Coordinador de Apoyo: \_\_\_\_\_

Plan nuevo      Renovación      Plan desaprobado      Revisión en papel

Agencia proveedora residencial: \_\_\_\_\_

Representante residencial: \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Autor del plan de conducta: \_\_\_\_\_

Tipo de autor:    Representante residencial    Asesor    BCBA/QBHP    Otro: \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre del programa de día/trabajo/escolar: \_\_\_\_\_

Representante del programa de día: \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Tutor legal: \_\_\_\_\_ Independiente

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Agencia proveedora de salud conductual: \_\_\_\_\_

Representante del proveedor de salud conductual: \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otro (Indique la relación): \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otro (Indique la relación): \_\_\_\_\_

Núm. de teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**FOR PRC SCHEDULER TO COMPLETE BELOW (EL PROGRAMADOR DEL PRC DEBE LLENAR LO SIGUIENTE)**

Plan de conducta presentado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha de revisión del PRC: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Sitio: \_\_\_\_\_

Notas:

**Norte:**  
[DDNorthPRC@azdes.gov](mailto:DDNorthPRC@azdes.gov)

**Sur:**  
[DDDD2PRC@azdes.gov](mailto:DDDD2PRC@azdes.gov)

**Este:**  
[DDDEastRegionPRC@azdes.gov](mailto:DDDEastRegionPRC@azdes.gov)

**Central:**  
[DDDCentralRegionPRC@azdes.gov](mailto:DDDCentralRegionPRC@azdes.gov)

**Oeste:**  
[DDWESTPRC@azdes.gov](mailto:DDWESTPRC@azdes.gov)