

CONTROL VIRTUAL DEL ASIENTO DE SEGURIDAD: Formulario de control previo

Gracias por solicitar un control virtual del asiento de seguridad. Lea atentamente lo que se indica a continuación, complete la

información solicitada y firme el formulario de autorización. Envíe el formulario completado según las instrucciones proporcionadas cuando se le envió el formulario. Si accede a este formulario en línea, guárdelo en una computadora para poder completarlo, guardarlo y enviarlo electrónicamente.

Qué debe saber acerca de este control:

Un control del asiento de seguridad (control) es una interacción educativa entre el cuidador de un niño y un técnico especializado en seguridad de niños pasajeros (child passenger safety technician, CPST) para promover la seguridad del niño dentro de un vehículo. Este formulario recopila información importante de los cuidadores que un CPST puede usar para prepararse y tener un exitoso control *virtual* del asiento de seguridad. Aunque, por lo general, es preferible realizar los controles en persona, en un control virtual se puede brindar información fundamental cuando es difícil coordinar interacciones en persona, ya sea por inclemencias del tiempo o cuando debemos mantener distanciamiento social. Lo ideal es realizar un seguimiento después del control virtual mediante un control en persona cuando las condiciones lo permitan, si es posible.

Información del cuidador y del niño:

Nombre del cuidador: _____

Edad del niño (o indique si todavía no nació): _____

Peso del niño (si nació): _____

Altura del niño (si nació): _____

Dirección: calle, ciudad, estado, código postal: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Indique cualquier necesidad especial relevante para el uso del asiento de seguridad: _____

Otros niños, por ejemplo, hermanos, que viajan con regularidad en el vehículo (edad/peso):

¿Qué tecnología puede usar para el control virtual? (P. ej.: FaceTime, Skype, Zoom, GoogleDuo): _____

Información del asiento de seguridad:

Puede encontrar la siguiente información en un adhesivo en el asiento de seguridad o en su base. También está ubicada en la postal que debe enviarse por correo para registrarse para recibir información de retiros.

MARCA del asiento de seguridad: _____

(p. ej.: Baby Jogger, Baby Trend, Britax, Chicco, Clek, Combi, Cosco, Cybex, Diono, Evenflo, Graco, Harmony, Kids Embrace, Nuna, Peg Perego, Uppababy, Urbini, otra)

NOMBRE DE MODELO del asiento de seguridad: _____ NÚMERO DE MODELO del asiento de seguridad: _____

FECHA DE FABRICACIÓN del asiento de seguridad: _____

¿Tiene una copia impresa del manual del propietario? (S/N) _____

¿El asiento de seguridad es parte de otro equipamiento (p. ej., un cochecito)? (S/N) _____

Información del vehículo:

Puede encontrar la siguiente información en los documentos de registro, el manual del propietario del vehículo o el adhesivo que se encuentra dentro del marco de la puerta del lado del conductor.

MARCA (p. ej.: Ford, Toyota): _____ MODELO (p. ej.: Escape, Sienna): _____

AÑO DEL MODELO: _____ ESTILO DEL MODELO (p. ej.: furgoneta, vehículo utilitario deportivo, sedán,

descapotable): _____ Cantidad de asientos en la parte posterior del vehículo: _____

¿Tiene una copia impresa del manual del propietario? (S/N) _____

Firme el acuerdo de exención de responsabilidad:

Comprendo y acepto que el principal objetivo de este programa es ayudar a reducir la incidencia de una instalación incorrecta del asiento de seguridad para niños; que este control virtual se me proporciona como servicio educativo; que este programa no puede evaluar completamente la calidad, la seguridad o el estado del asiento de seguridad para niños o de cualquier componente de mi vehículo, incluido el sistema LATCH, los asientos, los cinturones de seguridad y las ubicaciones de las bolsas de aire; y que este programa no puede garantizar la seguridad del niño en un accidente de tránsito. Comprendo que es importante leer y seguir los manuales de instrucciones del vehículo y del asiento de seguridad. Por estos motivos, y por este medio, eximo a los programas de seguridad de pasajeros locales, estatales y nacionales, los CPST y cualquier participante del programa o agencia de todas las responsabilidades presentes o futuras por cualquier lesión o daño que pueda surgir como consecuencia de un accidente de tráfico o de otra manera.

(Nombre del padre/de la madre/del tutor)

Teléfono

Fecha

Al marcar la casilla y enviar este formulario, el cuidador acepta estos términos

Fecha: _____

Este material fue desarrollado originalmente por Safe Ride News Publications y el Programa de Seguridad de Niños Pasajeros del estado de Washington, y felizmente compartido con



nuestros socios de la comunidad de seguridad de niños pasajeros.