

## Lista de cosas que debe hacer en caso de una crisis

Use esta lista para asegurarse que tiene todos los documentos y pasos en mente.

---

### PERSONAS CLAVE Y CONTACTOS

---

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Persona encargada de cuidar a mis hijos  | <input type="checkbox"/> Persona que va a recoger a mi hijo(s) de escuela |
| <input type="checkbox"/> Persona encargada de llamar a mi abogado | <input type="checkbox"/> Persona que sabe donde están mis documentos      |
| <input type="checkbox"/> Persona que va a cuidar a la mascota     | <input type="checkbox"/> Persona que ayudara con trámites                 |

---

### DOCUMENTACION

---

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Identificaciones de Estado           | <input type="checkbox"/> EIP, Plan 504, Etc                |
| <input type="checkbox"/> Actas de Nacimiento                  | <input type="checkbox"/> Lista de Medicamentos             |
| <input type="checkbox"/> Pasaportes                           | <input type="checkbox"/> Lista de doctores                 |
| <input type="checkbox"/> Identificaciones de la Escuela       | <input type="checkbox"/> Plan Personal de Servicios        |
| <input type="checkbox"/> Tarjetas de Seguro Medico            | <input type="checkbox"/> Evaluaciones                      |
| <input type="checkbox"/> Tarjetas de Seguro Social +SSI, SSDI | <input type="checkbox"/> Transporte Escolar                |
| <input type="checkbox"/> Cuentas Bancarias                    | <input type="checkbox"/> Formulario Custodia Temporal      |
| <input type="checkbox"/> Tarjetas de Beneficios (SNAP)        | <input type="checkbox"/> Formulario Decisiones Apoyadas    |
| <input type="checkbox"/> Carta Poder                          | <input type="checkbox"/> Lista de farmacia y citas medicas |
| <input type="checkbox"/> Documentos de la custodia legal      |  |

---

### INSTRUCCIONES ESPECIALES

---

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Carta, Video, Mensaje de Voz          | <input type="checkbox"/> Testamento                     |
| <input type="checkbox"/> Haga su lista de contactos Emergencia | <input type="checkbox"/> Seguro de Vida                 |
| <input type="checkbox"/> Personas autorizadas en la escuela    | <input type="checkbox"/> Escrituras de casa o Hipotecas |
| <input type="checkbox"/> Dieta especifica de si hijo(a)        | <input type="checkbox"/> .                              |
| <input type="checkbox"/> Guarde Dinero en efectivo             | <input type="checkbox"/> .                              |
| <input type="checkbox"/> Contacte un Abogado                   | <input type="checkbox"/> .                              |
| <input type="checkbox"/> Telefono de su consulado              | <input type="checkbox"/> .                              |
| <input type="checkbox"/> Lista de organizaciones de ayuda      | <input type="checkbox"/> .                              |
| <input type="checkbox"/> Acceso a cuenta de banco              | <input type="checkbox"/> .                              |

