GUARDAR FORMA

IMPRIMIR FORMA

SOLICITUD PARA RENOVAR CALIFICACIÓN DE STEP: AÑO FISCAL 2012-13

1. Nombre del hogar que proporciona cuidado infantil: _____
(Nombre autorizado por el departamento de licenciatura)

2. Nombre del proveedor licenciado: _____ _____
(Primer nombre) (Apellido)

3. Correo electrónico del proveedor: _____

4. Número de teléfono: (____) _____ - _____ 5. Número de celular: (____) _____ - _____

6. Persona alternativa para contactar: _____

7. Correo electrónico del alternativo: _____

8. Número de teléfono del alternativo: (____) _____ - _____

9. ¿Cambió su número de licencia después de recibir su calificación inicial de STEP? ☐ No ☐ Sí
(Si contestó "Sí", por favor conteste las preguntas 9a - 9d. Si contestó "No", siga a la pregunta número 10).

9a. Número nuevo de licencia: _____ 9b. Fecha de la licencia: ___/___/___
Día Mes Año

9c. Nueva capacidad de licencia (marque uno sólo): ☐ 6 ☐ 8 ☐ 10 ☐ 12 ☐ 14

9d. Por favor adjunte una copia de su licencia nueva. ☐ **Sí, he adjuntado una copia de mi licencia.**

10. ¿Opera su negocio bajo otro nombre, diferente al que está documentando en su licencia? ☐ No ☐ Sí

10a. Otro nombre usado (DBA, por sus siglas en ingles): _____

11. ¿Qué días y horas proporciona cuidado infantil? *Marque todos lo que aplican:*

☐ Lunes	☐ Martes	☐ Miércoles	☐ Jueves	☐ Viernes	☐ Sábado	☐ Domingo
___ am - ___pm	___ am - ___pm	___ am - ___pm	___ am - ___pm	___ am - ___pm	___ am - ___pm	___ am - ___pm

12. ¿Está su hogar de cuidado infantil <u>actualmente</u> sirviendo a niños que son/están:

☐ En cuidado de crianza (*foster care*) ☐ Recibiendo welfare/TANF ☐ De bajos ingresos ☐ Aprendiendo un segundo idioma ☐ Tiene necesidades especiales

13. ¿Cuántos niños de las siguientes edades sirve usted <u>actualmente</u>?

Menos de 3 años: _____ 3 años – 5 años: _____ 6 años y mas grandes: _____

14. ¿Tiene su negocio de cuidado infantil una dirección de sitio Web? ☐ No ☐ Sí

Sitio Web: _____

15. ¿Cuál es la etnicidad del proveedor licenciado?

- ☐ Nativo de Alaska/Indio Americano
- ☐ Hispano/Latino
- ☐ Multirracial
- ☐ Asiático
- ☐ Pacificó Islandés
- ☐ Otro
- ☐ Negro/Africano Americano
- ☐ Blanco
- ☐ Desconocido

16. ¿Cuales recursos financieros utiliza para sostener a su negoció de cuidado infantil? *Marque todas las que apliquen:*

- ☐ Red de educación para hogares que proporcionan cuidado infantil
- ☐ Los Angeles Universal Preschool (conocido por sus siglas en inglés como LAUP)
- ☐ Programa alternativo de pago (conocido por sus siglas en inglés como AP) o CalWORKS**
  ***** *Nota: Marque esta casilla si recibe pago mediante su agencia local de recursos y referencias (R&R).*
- ☐ Cuota de padres: _____
- ☐ Otro: _____

17. ¿Participa usted en el programa AB 212 (también conocido como el programa de estipendio *Invirtiendo en Educadores de Educación Temprana*)? ☐ No ☐ Sí ☐ No estoy seguro

18. ¿Participa usted en el programa *Aspire*, ofrecido por LAUP? ☐ No ☐ Sí ☐ No estoy seguro

19. Por favor marque cuanto le motivó los siguientes apoyos para renovar su calificación de STEP. Utilice la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Ninguna motivación		Algo de motivación		Extrema motivación

A. Renovación de su calificación de STEP cada dos años….....	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
B. Subsidio para continuar su educación/capacitación profesional……	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
C. Subsidio de mejoramiento…….……	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
D. Asesoramiento mediante su agencia local de recursos y referencias (R&R)……..……..……	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5
E. Publicidad a través del Guía de Calificación de Calidad de STEP ……	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5

****

Consentimiento para renovar su calificación de STEP

Al completar y enviar este formulario, declaro mi intención de renovar mi calificación de calidad de STEP.

Nombre: _____ Fecha: ____/____/____
Día Mes Año

Firma: _____

Si va a enviar este formulario electrónicamente, marque esta casilla en lugar de firma formulario para indicar consentimiento: ☐

Por favor envíe su solicitud a la Oficina de Cuidado Infantil por fax al (213) 217-5106 o por correo a:
Office of Child Care / STEP
222 South Hill Street, 5th Floor, Los Angeles, CA 90012
Plazo de solicitud: 31 de diciembre del 2012