

DECLARACION DE SERVICIOS DEL PROVEEDOR DE CUIDADO EN CASA DE FAMILIA

NOMBRE (*Apellido, nombre de pila, inicial*) _____

FECHA _____

INFORMACION DEL NEGOCIO

DIAS Y HORAS DE OPERACION (*marque todos los aplicables*)

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes Sábado Domingo

A qué hora abre: _____ A qué hora cierra: _____

Comentarios: _____

Servicio no programado ("Drop-in"): Sí No (*favor de indicar cuotas y tarifas diarias*)

GRUPOS DE EDADES ACEPTADOS

Cero a 12 meses 1 año a 2 años 3 años a 5 años 6 años a 12 años Otro

TARIFAS DIARIAS Y OTRAS CUOTAS

Cero a 12 meses: Tarifa por día completo: _____ Tarifa por día parcial: _____

1 año a 2 años: Tarifa por día completo: _____ Tarifa por día parcial: _____

3 años a 5 años: Tarifa por día completo: _____ Tarifa por día parcial: _____

6 años a 12 años: Tarifa por día completo: _____ Tarifa por día parcial: _____

Mi tarifa por **DIA COMPLETO** cubre un día de _____ horas. Mi tarifa por **DIA PARCIAL** cubre un día de _____ horas.

Otras cuotas: _____

Reglas acerca de ausencias y cuotas (*si aplica*): _____

Transporte provisto: Sí No Escuelas en el área: _____

Comidas provistas: Sí No Nombre del patrocinador del programa de comidas: _____

FECHAS DEL AÑO CUANDO ESTA CERRADO EL LOCAL DE CUIDADO DE NIÑOS

Acción de Gracias Navidad Día de Año Nuevo Otro _____

Comentarios:

ACTIVIDADES DIARIAS/PROGRAMA PLANIFICADO PARA LOS NIÑOS

MATERIALES Y EQUIPO PARA LOS NIÑOS

DECLARACION DE SERVICIOS DEL PROVEEDOR DE CUIDADO EN CASA DE FAMILIA

NOMBRE (<i>Apellido, nombre de pila, inicial</i>)	FECHA
---	-------

EDUCACION Y HABILIDADES ESPECIALES

GRADO MAS ALTO CURSADO

- Escuela primaria (*grados cursados*)
 Escuela secundaria (*grados cursados*)
 Universidad (*año que terminó/grado obtenido*)
 CDA
 NAFCC

MIS EXPERIENCIAS EN LA PROVISION DE CUIDADO DE NIÑOS

MIS HABILIDADES ESPECIALES, CONOCIMIENTO O ENTRENAMIENTO QUE CREO QUE ME CAPACITA MEJOR PARA CUIDAR DE NIÑOS, INCLUSO DE NIÑOS CON NECESIDADES ESPECIALES

METODOS DE DISCIPLINA/CONDUCTA UTILIZADOS

MIS PASATIEMPOS E INTERESES ESPECIALES

DESCRIPCION DE AREAS INTERIORES Y EXTERIORES DONDE SE PROPORCIONARA EL CUIDADO DE NIÑOS (*patio cercado, árboles, limpieza, etc.*)

Yo proporcionaré acomodaciones razonables para niños con necesidades especiales.

FIRMA DEL PROVEEDOR	FECHA
FIRMA DEL PADRE/MADRE O TUTOR	FECHA

Si el padre/madre/tutor firma arriba, deberá proporcionársele una copia.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. El Departamento tiene que hacer las adaptaciones razonables para permitir que una persona con una discapacidad participe en un programa, servicio o actividad. Esto significa por ejemplo que, si es necesario, el Departamento tiene que proporcionar intérpretes de lenguaje de señas para personas sordas, un establecimiento con acceso para sillas de ruedas o material con letras grandes. También significa que el Departamento tomará cualquier otra medida razonable que le permita a usted entender y participar en un programa o en una actividad, incluso efectuar cambios razonables en la actividad. Si usted cree que su discapacidad le impedirá entender o participar en un programa o actividad, por favor infórmenos lo antes posible de lo que usted necesita para acomodar su discapacidad. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese al 602-542-4248; servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente.