

SOLICITUD DE EMPLEADO DE CUIDADORES

Nombre del proveedor de cuidado infantil certificado:			
Nombre del empleado solicitante:		Correo electrónico:	
Dirección de cuidador potencial:	Ciudad:	Código Postal:	Número de teléfono:
Fecha de la prueba de TB (por favor adjunte prueba de finalización):	Fecha en que se ingresó la información del solicitante en el Portal del Proveedor:		
Fecha del entrenamiento del SMSI:	Fecha del entrenamiento del SBS:		
¿Qué papel desempeñará la persona en el cuidado infantil? <input type="checkbox"/> Sustituto <input type="checkbox"/> Asistente	¿Con qué frecuencia trabajará el solicitante en el cuidado infantil? <input type="checkbox"/> Ocasionalmente <input type="checkbox"/> Regularmente		
Solo para proveedores dualmente regulados - seleccione en qué período de tiempo trabajará el solicitante en el cuidado: <input type="checkbox"/> Durante las horas de licencia <input type="checkbox"/> Durante las horas de certificación <input type="checkbox"/> Durante las horas de licencia y certificación			

EDUCACIÓN/CAPACITACIONES DEL SOLICITANTE		
<p>Antes de trabajar 240 horas los sustitutos y asistentes deben completar Fundamentos de Cuidado Infantil Familiar, Introducción a la Profesión de Cuidado Infantil y tener la certificación actual de RCP para infantes y niños. Indique "Sí" o "No" para cada artículo enumerado y la fecha de finalización. Además, adjunte prueba de finalización cuando sea aplicable.</p>		
Nombre de capacitación	¿Completado? (indique uno)	Fecha de finalización
Introducción a la profesión de cuidado infantil	Sí No	
Fundamentos de cuidado infantil familiar	Sí No	
RCP para infantes/niños- actual	Sí No	
Transcripciones universitarias con 2 o más créditos en la primera infancia / desarrollo infantil	Sí No	
AA (Grado Asociado) o Licenciatura / Licenciatura en ciencias (BA o BS) en Desarrollo Infantil Temprano	Sí No	

Al firmar este documento, acepto que, según mi leal saber y entender, la información que he proporcionado es correcta. Entiendo que proporcionar información falsa y no cumplir con los requisitos de certificación y los estándares de certificación para el cuidado infantil resultará en la denegación o suspensión / revocación del programa de cuidado infantil. Además, entiendo que 4-C revisará la documentación que he enviado y aprobará o rechazará mi solicitud de solicitud por escrito.

Firma del solicitante

Date

Firma del proveedor certificado de cuidado infantil

Date