PRESCHOOL PROMISE 2022-2023
SOLICITUD COMPLETA

Información del niño(a)

Primer nombre:_____Segundo nombre:_____ Apellido:_____

Fecha de nacimiento:_____Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ X_____

¿Cuál es el idioma principal de su hijo(a)? ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino

☐ Otro:_____

¿Qué idioma(s) habla en casa? ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino

☐ Otro:_____

Raza y origen étnico del niño(a):

Indio americano o nativo de Alaska
- ☐ Indio americano
- ☐ Nativo de Alaska
- ☐ Inuit canadiense, metis o primera nación
- ☐ Indígena mexicano, centroamericano o sudamericano

Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
- ☐ Guameño o Chamorro
- ☐ Micronesio
- ☐ Nativo hawaiano
- ☐ Samoano
- ☐ Tongano
- ☐ Otro isleño del Pacífico

Oriente Medio/África del Norte
- ☐ Norte de África
- ☐Del Medio Oriente

Asiático
- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino/a
- ☐ Hmong
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ laosiano
- ☐ Sudasiático
- ☐ Vietnamita
- ☐ Otro grupo asiático

Hispano o latino/a
- ☐ Hispano o latino/a centroamericano
- ☐ Hispano o latino/a mexicano
- ☐ Hispano o latino/a sudamericano
- ☐ Otro hispano o latino/a

Raza negra o afroamericano
- ☐ Afroamericano
- ☐ Africano (de raza negra)
- ☐ Caribeño (de raza negra)
- ☐ Otro grupo de raza negra

Raza blanca
- ☐ Europa del este
- ☐ Eslavo
- ☐ Europeo occidental
- ☐ De raza blanca/Caucásico
- ☐ Otro grupo de raza blanca

Otras categorías
- ☐ Otro (especifique)
- ☐ No lo sé/Desconocido
- ☐ Me niego/No quiero responder

¿Cuál es el tamaño de su hogar? _____

¿Considera que su familia no tiene hogar (ver página 4)? ☐ Sí ☐ No

¿Su familia tiene un Plan de Servicios Familiares Individuales (IFSP) para apoyar el desarrollo de su hijo(a)? ☐ Sí ☐ No

¿Su hijo(a) tiene algún otro problema de salud, nutrición, comportamiento o salud mental que requiera apoyo especializado? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, enumere cualquier socio de salud, especialista en ECSE u otros proveedores sobre los que le gustaría que supiéramos: _____

¿Está su hijo(a) actualmente inscrito en un programa de cuidado infantil/preescolar? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique el nombre del programa: _____

Información del padre/tutor legal 1

Primer nombre:_____Segundo nombre:_____Apellido: _____

Relación hacía el niño(a): ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Padre adoptivo ☐ Otro: _____

Porcentaje de tiempo que el niño(a) vive con el padre/tutor: ☐ 0 % ☐ 1 a 25% ☐ 26 a 50% ☐ 51 a 74% ☐ 75 a 99% ☐ 100%

Información de contacto del padre/tutor legal 1:

Teléfono principal:_____Teléfono secundario:_____Correo electrónico:_____

Dirección postal:_____Ciudad:_____Código postal: _____

Dirección física (si es diferente):_____**Ciudad:**_____**Código postal:** _____

¿Cómo prefiere que lo contacten? ☐ Tel. principal ☐ Tel. secundario ☐ Correo electrónico ☐ Otro: _____

Idioma del padre/tutor legal 1:

¿En qué idioma prefiere recibir...?

Comunicación escrita: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

Comunicación verbal: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

Situación laboral del padre/tutor legal 1:

Seleccione todas las opciones que correspondan: ☐ Empleado TC/TP ☐ Estudiante ☐ Desempleado ☐ Propietario de negocio ☐ Otro: _____

Información del padre/tutor legal 2

Primer nombre:_____Segundo nombre:_____Apellido: _____

Relación hacía el niño(a): ☐ Padre ☐ Tutor legal ☐ Padre adoptivo ☐ Otro: _____

Porcentaje de tiempo que el niño(a) vive con el padre/tutor: ☐ 0 % ☐ 1 a 25% ☐ 26 a 50% ☐ 51 a 74% ☐ 75 a 99% ☐ 100%

Información de contacto del padre/tutor legal 2:

Teléfono principal:_____Teléfono secundario:_____Correo electrónico:_____

Dirección postal:_____Ciudad:_____Código postal: _____

_____**Dirección física (si es diferente):**_____**Ciudad:**_____**Código postal:** _____

¿Cómo prefiere que lo contacten? ☐ Tel. principal ☐ Tel. secundario ☐ Correo electrónico ☐ Otro: _____

Idioma del padre/tutor legal 2:

¿En qué idioma prefiere recibir...?

Comunicación escrita: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

Comunicación verbal: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

Situación laboral del padre/tutor legal 2:

Seleccione todas las opciones que correspondan: ☐ Empleado TC/TP ☐ Estudiante ☐ Desempleado ☐ Propietario de un negocio ☐ Otro: _____

------DETÉNGASE AQUÍ. CONTINÚE A LA PÁGINA 3 PARA FIRMAR EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES Y COMPLETAR LA SOLICITUD--------

CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD: SÓLO PARA USO DEL PERSONAL DE INSCRIPCIÓN

Nombre del centro: _____

PASO 1 – Complete la siguiente información:

en la familia:_____ Ingresos anuales: _____

El ingreso familiar es:

☐ De o menos del 100 % del FPL ☐ Beneficiario de TANF, SNAP, OHP (adulto)
☐ 101 - 130% del FPL ☐ Exención FAR por exceso de ingresos
☐ 131-200 % del FPL

¿Es elegible el ingreso familiar? ☐ Sí ☐ No

Documentos presentados para la verificación de ingresos:
***** Marque todas las opciones que correspondan***

- ☐ Declaraciones de manutención infantil
- ☐ Documentación del niño(a) de acogida temporal
- ☐ Formulario de impuestos sobre la renta 1040 o 1040A
- ☐ Carta de beneficios de TANF, SNAP, OHP
- ☐ Recibos de pago (los 3 más recientes concurrentes)
- ☐ Carta de SSI
- ☐ Declaraciones de desempleo
- ☐ W2
- ☐ Declaración de ingresos familiares
- ☐ Otro

****Conserve copias de toda la documentación presentada/utilizada para determinar**

Edad* del niño(a):

¿Es elegible la edad del niño(a)? ☐Sí ☐ No

Documentos presentados para la elegibilidad de edad:

- ☐ Copia del acta de nacimiento;
- ☐ Copia del registro hospitalario;
- ☐ Copia del registro de vacunación del niño(a);
- ☐ Documentación del seguro de salud;
- ☐ Carta de colocación en cuidado de crianza;
- ☐ Documento legal que muestre la fecha de nacimiento del niño(a); o
- ☐ Formulario complementario de fecha de nacimiento de Preschool Promise

*El niño(a) debe tener 3 o 4 años antes del 1 de septiembre del próximo año escolar.

¿La familia reside en Oregon? ☐ Sí ☐ No

Documentos presentados para la verificación de vivienda en Oregon:

- ☐ Factura actual de servicios públicos (electricidad, gas, agua/alcantarillado y basura);
- ☐ Contrato de arrendamiento o alquiler; o
- ☐ Tarjeta de identificación o licencia de conducir de Oregon;
- ☐ Recibo de pago o W-2;
- ☐ Carta de beneficios (Seguro Social, TANF, SNAP, carta OHP, etc.);
- ☐ Carta de colocación en cuidado de crianza;
- ☐ Dirección segura a través del Programa de confidencialidad de dirección; o
- ☐ Formulario complementario de dirección de Preschool Promise

(Las familias sin hogar no están obligadas a presentar el comprobante de domicilio de Oregon).

PASO 2 – Certificación y firma del personal:

PERSONAL DE ADMISIÓN - He examinado los documentos y la información presentados por los padres/tutores y, según mi conocimiento y entender, la familia:

☐ Reúne los requisitos para los servicios de Preschool Promise

☐ No reúne los requisitos para los servicios de Preschool Promise

_____	_____	_____
Nombre del personal en letra de imprenta	Firma del personal	Fecha

PASO 3 – Colocación

El niño(a) se colocará en_____en _____,_____

Beneficiario de PSP | Nombre del sitio | Fecha

En caso de transferencia:

El niño(a) se colocará en_____en _____,_____

Beneficiario de PSP | Nombre del sitio | Fecha

El niño(a) se colocará en_____en_____,_____

Beneficiario de PSP | Nombre del sitio | Fecha

CONSENTIMIENTO DEL PADRE - Firma del padre/tutor legal

Al firmar esta solicitud, confirmo que he proporcionado información verdadera y completa y entiendo que el Departamento de Educación de Oregon y su División del Aprendizaje Temprano pueden verificar la información de este formulario. Entiendo que hacer declaraciones falsas u omitir información intencionalmente puede estar sujeto a sanciones estatales y federales. Entiendo que Preschool Promise es un programa financiado por el estado y que los servicios preescolares proporcionados bajo el programa Preschool Promise pueden terminar si los fondos ya no están disponibles.

Entiendo y acepto que la información en este formulario, cualquier información reunida o recopilada por el proveedor como parte de la Certificación de Elegibilidad, y cualquier prueba o informe que describa el progreso educativo de mi hijo(a) en el Programa Preschool Promise se puede compartir con entidades involucradas en la prestación de servicios y apoyos de Preschool Promise a mi hijo(a), incluidos, entre otros, proveedores de preescolar, comités de inscripción, centros de aprendizaje temprano, distritos de servicios educativos y el Departamento de Educación de Oregon y su División del Aprendizaje Temprano, con el fin de administrar y evaluar el Programa Preschool Promise.

La presentación de este formulario de elegibilidad no es una garantía de admisión al programa Preschool Promise.
Se requiere la firma del padre/tutor legal y la fecha.

_____	_____	_____
Nombre en letra de imprenta	Firma	Fecha

Sin hogar – un niño(a) puede ser considerado sin hogar si la familia cumple con uno de los criterios de la definición de "sin hogar" de McKinney-Vento - Subtítulo B del Título VII de la Ley de asistencia para personas sin hogar de McKinney-Vento (Título X, Parte C, de la Ley "Que ningún niño se quede atrás") define "sin hogar" de la siguiente manera:

Personas que carecen de una residencia ***fija*** (estacionaria/permanente), ***regular*** (usada todas las noches) y ***adecuada durante la noche*** (suficiente para satisfacer las necesidades físicas y psicológicas que normalmente se satisfacen en los entornos domésticos). **El niño(a) o la familia deben cumplir con alguna de las siguientes condiciones:** (1) compartir la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar; (2) vivir en moteles, hoteles, parques de casas rodantes o terrenos para acampar debido a la falta de alojamiento alternativo adecuado; (3) vivir en refugios de emergencia o de transición; (4) estar abandonados en hospitales; (5) en espera de colocación en cuidado de crianza; (6) permanecer en una residencia nocturna principal que sea un lugar público o privado que no esté diseñado ni se use normalmente como alojamiento habitual para que duerman seres humanos; (7) vivir en automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, viviendas precarias, estaciones de autobús o tren, o entornos similares; y (8) niños migratorios que viven en las circunstancias descritas anteriormente.

SOLO PARA USO DEL PERSONAL		
Fecha	Personal	Notas (contacto, referidos realizados, resultados de proceso de selección e inscripción, etc.)