

Nombre del programa/proveedor It's A Growing Thing	Fecha 5/12/20
-------------------------------------------------------	------------------

Tema del plan de acción		
<input checked="" type="checkbox"/> Sesión de ChildNet N.º <u>5</u>	<input type="checkbox"/> EC-PBIS-FCC Mod. N.º ___ Lección N.º ___	<input type="checkbox"/> PITC de Iowa Mod. N.º ___ L. N.º ___
<input type="checkbox"/> Plan de mejora de ChildNet	<input type="checkbox"/> EC-PBIS-IT Mod. N.º ___ Lección N.º ___	<input type="checkbox"/> Políticas
<input type="checkbox"/> Cumplimiento	<input type="checkbox"/> Go NAPSACC Actividad física <input type="checkbox"/> Nutrición <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Categoría de QRIS/IQ4K _____
<input type="checkbox"/> EC-PBIS Mod. N.º ___ Lección N.º ___	<input type="checkbox"/> Categoría de salud y seguridad _____	<input type="checkbox"/> Otro _____

Mejores prácticas
Objetivo en el que trabajaré en mi programa: Los muebles para niños estarán disponibles para todos los niños antes del 1 de junio de 2020.

Plan de acción			
Pasos de acción:	Recursos/Necesidades:	Persona responsable:	Fecha objetivo:
1. Comprar una mesa para niños pequeños para niños de 2 a 3 años	1. Financiamiento-Aproximadamente: \$230 para mesa ajustable para 4 niños	1. Deb	15 de junio de 2020
2. Comprar una o más sillas para niños pequeños para niños de 2 a 3 años	2. Financiamiento-Aproximadamente: \$52 cada silla de 4-1/2" x 2=\$104 \$65 cada silla de 13-1/2" x 2=\$130	2. CCR&R-Proyecto de reembolso para la mejora de la calidad	

Notas
Deb compraré la mesa y las cuatro sillas a un precio aproximado de \$464 a un proveedor con garantía de por vida. Ella se comunicará con su asesor al recibir los artículos antes del 15 de junio de 2020.

Revisión			
Fecha 6/10/20	<input checked="" type="checkbox"/> Sé que logré este objetivo porque: La mesa y las sillas para niños están disponibles para su uso diario en el programa.	<input type="checkbox"/> Estoy progresando hacia mi objetivo y seguiré implementando mi Plan de acción.	<input type="checkbox"/> Necesito hacer cambios en mi Plan de acción para lograr este objetivo revisando el objetivo o cambiando los pasos.

Firma del representante del programa Reba Director	Fecha 5.12.20
Firma del asesor de cuidado infantil de CCR&R U.R. The Best Consultant	Fecha 5.12.20

White Copy—CCR&R Yellow Copy—Child Care Program