



Solicitud de capacitación para la Certificación de ChildNet

La Certificación de ChildNet está diseñada por Recursos y Referencias del Cuidado de Niños (CCR&R, por sus siglas en inglés) para guiar a los proveedores de hogares de desarrollo infantil a través de las mejores prácticas comerciales para mejorar la calidad dentro del programa de cuidado infantil a través de la capacitación.

Nombre del programa/proveedor		Nombre del coproveedor (si corresponde)	
Dirección	Ciudad	Código postal	Condado
Teléfono		Correo electrónico	
Asesor de cuidado infantil		Nivel de registro (A, B, C o C1)	

Indique su aceptación de los términos marcando cada una de las casillas.

Deberes/Responsabilidades	
<input type="checkbox"/>	Acepto participar en la iniciativa de calidad de la Certificación de ChildNet según lo descrito por mi Asesor de cuidado infantil.
<input type="checkbox"/>	Acepto asistir a 25 horas de capacitación de la serie ChildNet según lo programado en el área local. Se requerirá la asistencia de proveedores y coprovedores.
<input type="checkbox"/>	<p>Entiendo y acepto trabajar con un Asesor de cuidado infantil de CCR&R. CCR&R guiará mi programa a través del proceso basado en evidencia. Incorporaré las mejores prácticas en mi programa como se describe en la capacitación de la serie ChildNet y el proceso de Certificación de ChildNet. Esto incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Completar las actividades de calidad requeridas enumeradas en la Lista de verificación de ChildNet. • Presentar la documentación requerida como evidencia de las actividades de calidad. • Aceptación de las visitas de consulta in situ requeridas para incluir: múltiples observaciones in situ, múltiples consultas sobre asistencia técnica, desarrollo de planes de acción para implementar objetivos y visita de validación para verificar que se completen los pasos de la actividad de certificación. • Asistencia técnica y consultas continuas para ofrecer apoyo continuo para mantener la certificación.

Esta solicitud es válida durante su período actual de registro de cuidado infantil. Una vez que CCR&R reciba/revise su solicitud, se le notificará de ello.

Envíe por correo o correo electrónico este formulario a su agencia de CCR&R local.

He leído la sección Deberes/Responsabilidades de esta solicitud de capacitación. Entiendo que puedo cancelar mi participación en cualquier momento durante el proceso mediante la presentación de una solicitud por escrito.

Firma del representante del programa	Fecha
Firma del coproveedor (si corresponde)	Fecha