1-855-750-3343 • 1508 E. Iron Avenue • Salina, KS 67401
megan@ks.childcareaware.org • www.ks.childcareaware.org/one.html
Revised 12/12

ChildCare Aware®
REGION ONE

Formulario de perfil de Cuidado de Niños Familiar

Información sobre su negocio

Nombre y apellido		**Formas de referencias**	**Sí**	**No**
Nombre comercial		**Referencias a los padres**	☐	☐
Número de licencia		**Referencias por web**	☐	☐
Dirección		**Imprimir tarifas sobre la remisión a los padres**	☐	☐
Ciudad, Estado, y Código Postal				
Dirección de correo				
Ciudad, Estado, y Código Postal de correo				

Teléfono principal ( ) **Teléfono secundario** ( ) **Fax** ( )

Correo electrónico (Opcional)

Sitio de web (Opcional)

Capacidad deseada	(Puede ser igual o menor que la capacidad de su licencia)	**¿Qué edad te sirven?**
Cupos disponibles		De: Años Meses Semanas
¿Cupos son disponibles a partir de que fecha?		Hasta: Años Meses Semanas

Escuelas & Transporte

El distrito escolar # Indique las escuelas primarias cercanas

Indique las escuelas donde hay transporte:

Marque todas las opciones disponibles

☐ Ninguno
☐ Transporte disponible
☐ Cerca de autobuses escolares
☐ A o desde de programa preescolar
☐ Se puede caminar a la escuela
☐ A o desde escuela de día completo
☐ A o desde casa de padres
☐ Cerca del transporte publico
☐ A o desde escuela de medio día
☐ Excursiones

El Personal & Idiomas

Numero de empleados

Lenguas que se hablen

Horarios

Horario Primero

Día de la semana	Hora de inicio	Hora final
☐ Lunes		
☐ Martes		
☐ Miércoles		
☐ Jueves		
☐ Viernes		
☐ Sábado		
☐ Domingo		

Descripción de horario
Marque todos aplicables a este cambio

☐ Día ☐ Tarde ☐ Noche a la mañana ☐ Solo año escolar ☐ Verano o días festivos ☐ Fin de semana

☐ Preescolar – 2 Días ☐ Preescolar – 3 Días ☐ Preescolar – 4 Días ☐ Preescolar – 5 Días

☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial ☐ Los dos ☐ Aceptar a corto plazo ☐ Aceptar temporal o emergencia ☐ Antes de la escuela ☐ Horario flexible ☐ Después de la escuela ☐ Abierto días festivos ☐ Abierto las 24 horas

¿Tiene lista de espera? ☐ Sí ☐ No

¿Sí es así, cuando son cupos disponibles?

Edad	Capacidad deseada	Capacidad deseada por DCF (Anteriormente SRS)	Vacantes a tiempo completo	Vacantes a tiempo parcial	Fecha de vacantes	Proporción de los adultos a los niños	Cuantos inscritos por edad
Menos de 1							
1 a 1.5							
1.5 a 2							
2							
3							
4							
5							
6 y más							

Tarifas

Edad	Tiempo completo	Tiempo parcial
Menos de 1		
1 a 1.5		
1.5 a 2		
2		
3		
4		
5		
6 y más		

Las tarifas son ☐ Hora ☐ Diario ☐ Semanal ☐ Mensual

Tasas adicionales

☐ Tasas para actividades ☐ Tasas de excursiones ☐ Deposito de inscripción ☐ Cargos por pago tardío ☐ Cuota de inscripción ☐ Cuotas para materiales

Horario Segundo

Día de la semana	Hora de inicio	Hora final
☐ Lunes		
☐ Martes		
☐ Miércoles		
☐ Jueves		
☐ Viernes		
☐ Sábado		
☐ Domingo		

Descripción de horario
Marque todos aplicables a este cambio

☐ Día ☐ Tarde ☐ Noche a la mañana ☐ Solo año escolar ☐ Verano o días festivos ☐ Fin de semana

☐ Preescolar – 2 Días ☐ Preescolar – 3 Días ☐ Preescolar – 4 Días ☐ Preescolar – 5 Días

☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial ☐ Los dos ☐ Aceptar a corto plazo ☐ Aceptar temporal o emergencia ☐ Antes de la escuela ☐ Horario flexible ☐ Después de la escuela ☐ Abierto días festivos ☐ Abierto las 24 horas

¿Tiene lista de espera? ☐ Sí ☐ No

¿Sí es así, cuando son cupos disponibles?

Edad	Capacidad deseada	Capacidad deseada por DCF (Anteriormente SRS)	Vacantes a tiempo completo	Vacantes a tiempo parcial	Fecha de vacantes	Proporción de los adultos a los niños	Cuantos inscritos por edad
Menos de 1							
1 a 1.5							
1.5 a 2							
2							
3							
4							
5							
6 y más							

Tarifas

Edad	Tiempo completo	Tiempo parcial
Menos de 1		
1 a 1.5		
1.5 a 2		
2		
3		
4		
5		
6 y más		

Las tarifas son ☐ Hora ☐ Diario ☐ Semanal ☐ Mensual

Tasas adicionales

☐ Tasas para actividades ☐ Tasas de excursiones ☐ Deposito de inscripción ☐ Cargos por pago tardío ☐ Cuota de inscripción ☐ Cuotas para materiales

Horario Tercero

Día de la semana	Hora de inicio	Hora final
☐Lunes		
☐Martes		
☐Miércoles		
☐Jueves		
☐Viernes		
☐Sábado		
☐Domingo		

Descripción de horario
Marque todos aplicables a este cambio

☐Día ☐Preescolar – 2 Días ☐Tiempo completo ☐Tiempo parcial ☐Los dos
☐Tarde ☐Preescolar – 3 Días ☐Aceptar a corto plazo ☐Aceptar temporal o emergencia
☐Noche a la mañana ☐Preescolar – 4 Días ☐Antes de la escuela
☐Solo año escolar ☐Preescolar – 5 Días ☐Horario flexible ☐Después de la escuela
☐Verano o días festivos ☐Abierto días festivos ☐Abierto las 24 horas
☐Fin de semana ¿Tiene lista de espera? ☐Sí ☐No
¿Sí es así, cuando son cupos disponibles?

Edad	Capacidad deseada	Capacidad deseada por DCF (Anteriormente SRS)	Vacantes a tiempo completo	Vacantes a tiempo parcial	Fecha de vacantes	Proporción de los adultos a los niños	Cuantos inscritos por edad	Tarifas		
								Edad	Tiempo completo	Tiempo parcial
Menos de 1								Menos de 1		
1 a 1.5								1 a 1.5		
1.5 a 2								1.5 a 2		
2								2		
3								3		
4								4		
5								5		
6 y más								6 y más		

Las tarifas son ☐Hora ☐Diario ☐Semanal ☐Mensual

Tasas adicionales

☐ Tasas para actividades ☐ Deposito de inscripción ☐ Cuota de inscripción
☐ Tasas de excursiones ☐ Cargos por pago tardío ☐ Cuotas para materiales

Horario Cuarto

Día de la semana	Hora de inicio	Hora final
☐Lunes		
☐Martes		
☐Miércoles		
☐Jueves		
☐Viernes		
☐Sábado		
☐Domingo		

Descripción de horario
Marque todos aplicables a este cambio

☐Día ☐Preescolar – 2 Días ☐Tiempo completo ☐Tiempo parcial ☐Los dos
☐Tarde ☐Preescolar – 3 Días ☐Aceptar a corto plazo ☐Aceptar temporal o emergencia
☐Noche a la mañana ☐Preescolar – 4 Días ☐Antes de la escuela
☐Solo año escolar ☐Preescolar – 5 Días ☐Horario flexible ☐Después de la escuela
☐Verano o días festivos ☐Abierto días festivos ☐Abierto las 24 horas
☐Fin de semana ¿Tiene lista de espera? ☐Sí ☐No
¿Sí es así, cuando son cupos disponibles?_____

Edad	Capacidad deseada	Capacidad deseada por DCF (Anteriormente SRS)	Vacantes a tiempo completo	Vacantes a tiempo parcial	Fecha de vacantes	Proporción de los adultos a los niños	Cuantos inscritos por edad	Tarifas		
								Edad	Tiempo completo	Tiempo parcial
Menos de 1								Menos de 1		
1 a 1.5								1 a 1.5		
1.5 a 2								1.5 a 2		
2								2		
3								3		
4								4		
5								5		
6 y más								6 y más		

Las tarifas son ☐Hora ☐Diario ☐Semanal ☐Mensual

Tasas adicionales

☐ Tasas para actividades ☐ Deposito de inscripción ☐ Cuota de inscripción
☐ Tasas de excursiones ☐ Cargos por pago tardío ☐ Cuotas para materiales

Atributos del Programa

Ambiente

- ☐ ADA accesible dentro de casa
- ☐ Aire acondicionado
- ☐ Sótano usado para el cuidado infantil
- ☐ Jardín vallado
- ☐ Solamente tiene mascotas fuera de casa
- ☐ Fumar solo después de las horas de negocios
- ☐ ADA accesible fuera de casa
- ☐ Purificador de aire
- ☐ Deshumidificador
- ☐ No tiene mascotas
- ☐ Prefiere grupos de 6 niños o menos
- ☐ Piscina para niños
- ☐ Piscina encima o subterránea
- ☐ Sótano usado solamente como refugio
- ☐ Sala designada para el juego
- ☐ Habitaciones no enmoquetados
- ☐ No fumar

Comidas

- ☐ Reembolso de CACFP *
- ☐ Sirve el almuerzo
- ☐ Sirve bocadillo por la noche
- ☐ Adaptarse a dietas especiales
- ☐ Sirve el desayuno
- ☐ Sirve la merienda
- ☐ Las madres pueden llevar leche materna
- ☐ Sirve bocadillo por la mañana
- ☐ Sirve la cena
- ☐ Provee la formula o alimentación infantil

*Child and Adult Care Food Program for Family Day Care Home Providers
(*Programa de alimentos de niños o adultos para los proveedores de cuidado de niños*)

Programa de aprendizaje

- ☐ Creative Curriculum
- ☐ Montessori
- ☐ Su proprio programa de enseñanza
- ☐ Waldorf
- ☐ Prácticas apropiadas de cada edad del grupo
- ☐ No currículo usado
- ☐ Inspirado en Reggio Emilia
- ☐ High Scope
- ☐ No ver la televisión
- ☐ Currículo religioso

Políticas

- ☐ Acuerdo escrito o contrato
- ☐ Facturación mensual
- ☐ No se requiere aviso si renuncia la familia
- ☐ Dos semanas de aviso requerido si renuncia la familia
- ☐ Manual escrito
- ☐ Facturación el 1° del mes para el mes completo
- ☐ Menos de 1 semana de aviso requerido si renuncia la familia
- ☐ Facturación semanal
- ☐ Facturación bi-mensual
- ☐ Una semana de aviso requerido si renuncia la familia

Habilidades de enseñanza de idiomas

- ☐ Ensena español
- ☐ Ensena el lenguaje de señas

Seguridad y salud

- ☐ CPR actual dentro de 2 años
- ☐ Seguro de Responsabilidad Civil
- ☐ Acuerdo de Consultora de salud para el cuidado infantil
- ☐ Enfermera en el sitio
- ☐ Curso de Primeros Auxilios en los últimos 12 meses

Experiencia o formación con discapacidades

- ☐ ADHD/ADD/TGD
- ☐ Monitor de apnea
- ☐ Parálisis cerebral
- ☐ Diabetes
- ☐ Epilepsias/Convulsiones febriles
- ☐ Impedimentos auditivos
- ☐ Enfermedades mentales
- ☐ Otra áreas
- ☐ Abuso y Negligencia (como testigo o victima)
- ☐ Asma
- ☐ Fibrosis quística
- ☐ Síndrome de Down
- ☐ Alimentación por sonda
- ☐ Abuso de sustancia materna
- ☐ Deficiencia nutricional
- ☐ Alergias
- ☐ Autismo/Síndrome de Asperger
- ☐ Retrasos de desarrollo
- ☐ Retrasos emocionales
- ☐ VIH/SÍDA
- ☐ Salud frágil
- ☐ Impedimentos visuales

Formación (Marque aquella que han terminado en los últimos 12 meses)

- ☐ Ningún hora de desarrollo profesional
- ☐ 11-20 horas de desarrollo profesional
- ☐ 3-6 CEU*
- ☐ Créditos universitarios en la educación temprana
- ☐ 1-5 horas de desarrollo profesional
- ☐ Más de 20 horas de desarrollo profesional
- ☐ 7-10 CEU*

*CEU = *Unidades de Educación Continuada*

- ☐ 6-10 horas de desarrollo profesional
- ☐ .4-2 CEU*
- ☐ Más de 10 CEU*

Experiencia en el cuidado infantil

- ☐ Menos de 1 año
- ☐ 1-3 años
- ☐ 4-9 años
- ☐ 10-20 años
- ☐ Más de 20 años
- ☐ Cuidado de niños familiar
- ☐ Centro de cuidado de niños
- ☐ Preescolar
- ☐ Escuela primaria
- ☐ Para (*Un auxiliar de la escuela)*

Educación **(Marque el nivel más alto completado y marque aquellas en la primera infancia)**

- ☐ Algo años de escuela secundaria
- ☐ Diploma de escuela secundaria o GED
- ☐ Diploma de Asociado en la Educación Temprana
- ☐ Diploma de Asociado no en la Educación Temprana
- ☐ Grado de Licenciado en la Educación Temprana
- ☐ Grado de Licenciado no en la Educación Temprana
- ☐ Grado de Maestro en la Educación Temprana
- ☐ Grado de Maestro no en la Educación Temprana
- ☐ Doctorado en la Educación Temprana
- ☐ Doctorado no en la Educación Temprana

Acreditación

- ☐ NAFCC
- ☐ NAEYC
- ☐ NECP
- ☐ NACCP

Afiliación

- ☐ NAFCC*
- ☐ Asociación de FCC* a nivel estatal
- ☐ Asociación de FCC* a nivel local
- ☐ NAEYC**
- ☐ AEYC a nivel estatal**
- ☐ AEYC a nivel local**

***Asociaciones para la Educación de Niños Pequeños*

**Cuidado de Niños Familiar*

Advocación

- ☐ Miembro de Child Care Aware® - KS
- ☐ Miembro de NAEYC/KAEYC o de una filial de AEYC a nivel local
- ☐ Miembro de grupo de proveedores de cuidado de niños
- ☐ Miembro de CCPC
- ☐ Participante en Conferencias de Advocación
- ☐ Participante en Conferencias de Advocación a nivel local
- ☐ Visita con los legisladores
- ☐ Escriba a los legisladores
- ☐ En la lista de correo para asuntos legislativos

Opciones de asistencia financiera o descuentos

- ☐ Programas de Cuidado de crianza o adopción
- ☐ KCSL
- ☐ Programa local de asistencia financiera
- ☐ Subsidio militar
- ☐ Descuento para más de uno hijo
- ☐ Beneficios de DCF, Anteriormente SRS
- ☐ Becas
- ☐ Programa de honorarios no DCF
- ☐ Youthville

Tipo de CDA (Credencia de desarrollo de niños)

- ☐ Cuidado infantil familiar
- ☐ Centro de cuidado de niños
- ☐ Preescolar
- ☐ Educador en casa

Intencionalidad – Marque los motivos porque usted elija cuidado de niños como una carrera

- ☐ Carrera o profesión
- ☐ Avanzar a una carrera relacionada
- ☐ Vocación personal
- ☐ Para obtener ingresos
- ☐ Un trabajo para poder quedarse en casa con mis hijos
- ☐ Para ayudar a un familiar, un vecino o amigo

Créditos universitarios en la educación temprana

- ☐ 0
- ☐ 1-6
- ☐ 7-12
- ☐ 13-24
- ☐ 25-48
- ☐ 49-72
- ☐ 73-96
- ☐ 97-120
- ☐ Más de 120

Desarrollo profesional

- ☐ EBT (*Transferencia electrónica de beneficios)*
- ☐ DYFCCB *(Como iniciar su negocio de cuidado infantil)*
- ☐ Q-Tip Oh! Filling the Gap *(La prevención de las caries dentales)*
- ☐ Infant/Toddler *(bebe/niño menos de 2 años)* desarrollo profesional
- ☐ Conferencia de NACCRRA
- ☐ Desarrollo profesional de Child Care Aware® - KS
- ☐ Desarrollo profesional patrocinado por
- ☐ KCCTO

Aptitudes principales (Ver sus certificados de formación para estas áreas)

☐ I. Child Growth & Development
Crecimiento y desarrollo del niño

☐ II. Learning Environment & Curriculum
Plan de estudio y entorno de aprendizaje

☐ III. Child Observation & Assessment
Medida continua del progreso del niño

☐ IV. Families & Communities
Alianzas con familias y la comunidad

☐ V. Health, Safety & Nutrition
Salud, seguridad y nutrición

☐ VI. Interactions with Children
Interacciones con los niños

☐ VII. Program Planning & Development
Planificación y de desarrollo del programa

☐ VIII. ProfesSíonal Development & Leadership
Desarrollo profesional y liderazgo

Programa de participación

☐ ACCYN (Army CC in Your Neighborhood)
☐ Apprenticeship
☐ ELOA
☐ EXCEL
☐ Early Head Start
☐ KQRIS
☐ Smart Start
☐ T.E.A.C.H.
☐ CCO (Child Care Online)
☐ WAGE$

Programa de subsidios de DCF, Anteriormente SRS

☐ Sí ☐ No

Información confidencial sobre el cuidado infantil familiar

La siguiente información es recogida solamente por razones estadísticas.

Local del negocio

☐ Casa
☐ Townhome
☐ Dúplex
☐ Apartamento
☐ Caravana
☐ No-Residencial

Beneficios (Marque todos los beneficios que Usted recibe.)

☐ Seguro de salud
☐ Seguro dental
☐ Seguro de vida
☐ Licencia por enfermedad
☐ Vacaciones
☐ Desarrollo profesional
☐ Pensión o retira
☐ Seguro de invalidez
☐ Seguro de coche

Ingresos

¿Cuál es el ingreso neto anual del negocio de cuidado de niños?

☐ Menos de 5,000
☐ 15,000 – 19,999
☐ 30,000 – 34,999
☐ 45,000 – 49,999
☐ 5,000 – 9,999
☐ 20,000 – 24,999
☐ 35,000 – 39,999
☐ 50,000 – 54,999
☐ 10,000 – 14,999
☐ 25,000 – 29,999
☐ 40,000 – 44,999
☐ 55,000 – 59,999
☐ Otro

Raza/etnia

¿Es el propietario español/hispano/latino? ☐ Sí ☐ No

Raza:

¿Cuál es su ascendencia o grupo étnico?

¿Se habla un idioma que no sea Ingles en su hogar? ☐ Sí ☐ No

¿Qué idioma?

Comentarios:

Fecha: **Su firma:**