PRESCHOOL FOR ALL
MULTNOMAH COUNTY

Solicitud para el Programa Caminos

Todos los proveedores Preescolares del Condado de Multnomah son elegibles para solicitar en el Programa Caminos, independientemente del estatus de licencia, nivel de educación o tipo de entorno. El Programa Caminos ha sido diseñado para ayudar a proveedores a que estén listos para los espacios contratados del cupo de inscripción.

para cumplir las necesidades de proveedores que tienen su negocio de cuidado infantil en casa al igual que a otros tipos de proveedores. No hay una fecha límite para que la solicitud sea enviada, los proveedores pueden solicitar en cualquier tiempo.

Los proveedores del Programa Caminos no garantizan cupo de inscripción para Preescolar Para Todos. Los cupos de inscripción serán asignados a través de un proceso separado a partir del otoño de 2021.

Envío de su Solicitud

Las solicitudes del Programa Caminos [Pathways Program] pueden ser enviadas en cualquier tiempo. ¡No hay fecha límite! Los proveedores solo necesitan enviar una solicitud y puede ser llenada en línea aquí o mandar un correo electrónico a preschoolforall@multco.us con su solicitud adjunta.

Por favor visite https://www.multco.us/dchs/information-providers-0 para más detalles sobre el Programa Caminos y para enviar preguntas sobre la solicitud envíe un correo electrónico a preschoolforall@multco.us

Información del Solicitante

Nombre completo de la propietaria/o del negocio:

_____

Nombre del Programa Preescolar: _____

Pronombres preferidos (Por ejemplo ella, el, ellos): _____

¿Por qué preguntamos sobre pronombres? Mediante el uso de los pronombres de la persona, usted demuestra que usted afirma y respeta su identidad.

Correo Electrónico: _____

Número Telefónico: _____

¿De qué manera a usted le gustaría que nos comunicamos con usted sobre su solicitud?

	Correo Electrónico	Llamada telefónica	Texto
Primera opción	⬜	⬜	⬜
Segunda opción	⬜	⬜	⬜
Tercera opción	⬜	⬜	⬜

¿Cuál es el idioma que usted prefiere para comunicarnos sobre su solicitud?
Puede que no sea posible ofrecer comunicación en todos los idiomas y vamos hacer lo mejor para comunicarnos con el idioma que usted prefiera.

- ☐ Amárico
- ☐ Árabe
- ☐ Birmano
- ☐ Camboyano
- ☐ Cantonés
- ☐ Lenguas Micronesias
- ☐ English
- ☐ Persa
- ☐ Franaces
- ☐ Japones
- ☐ Lenguas Karénicas
- ☐ Coreano
- ☐ Laos
- ☐ Mandarín
- ☐ Marshalés
- ☐ Nepalí
- ☐ Rumano
- ☐ Ruso
- ☐ Somali
- ☐ Español
- ☐ Suajili
- ☐ Tagálog
- ☐ Tailandés
- ☐ Tigriña
- ☐ Ucraniano
- ☐ Vietnamita
- ☐ Otro _____

Dirección Postal del Negocio:

_____

_____

Por favor marque cada casilla que le corresponda a usted. Yo estoy interesada en solicitar en el Programa Caminos (Pathway Program) porque yo quiero:

- ☐ Trabajar con un instructor/mentor quien me va a observar, responder mis preguntas y me me ayudar a poner metas para ser una mejor maestra

- ☐ Aprender más detalles sobre Preescolar Para Todos
- ☐ Fortalecer mi negocio: planeación de presupuesto, libros contables, apoyo al personal, reclutamiento de familias, y otras habilidades para los negocios.
- ☐ Participar en capacitaciones
- ☐ Preparación para las contrataciones de cupos de registro en Preescolar Para Todos
- ☐ Obtener apoyo por parte de otros proveedores de cuidado infantil
- ☐ Recibir fondos por participar
- ☐ Ninguna de las anteriores
- ☐ Otro _____

Idioma Principal que habla la propietaria/o del negocio:

- ☐ Amárico
- ☐ Árabe
- ☐ Birmano
- ☐ Camboyano
- ☐ Cantonés
- ☐ Lenguas Micronesias
- ☐ English
- ☐ Persa
- ☐ Franaces
- ☐ Japones
- ☐ Lenguas Karénicas
- ☐ Coreano
- ☐ Laos
- ☐ Mandarín
- ☐ Marshalés
- ☐ Nepalí
- ☐ Rumano
- ☐ Ruso
- ☐ Somali
- ☐ Español
- ☐ Suajili
- ☐ Tagálog
- ☐ Tailandés
- ☐ Tigriña
- ☐ Ucraniano
- ☐ Vietnamita
- ☐ Otro _____

Raza o Etnicidad de la propietaria/o del negocio (Por favor marque cada casilla que le corresponda):

Para tener un sistema fuerte de Preescolar, necesitamos tener proveedores de diferente etnicidad racial y antecedentes culturales.

- ☐ Inmigrante Africano
- ☐ Asiatico
- ☐ Negro o Afro Americano/a
- ☐ Latino o Hispano
- ☐ Medio Este
- ☐ Nativo Americano o Nativo en Alaska
- ☐ Nativo de Hawai o Islas Pacíficas
- ☐ Eslávico
- ☐ Blanco
- ☐ Me niego a Constestar

Género de el propietario del negocio:

- ☐ Mujer
- ☐ Hombre

- ☐ No binario
- ☐ Transgénero (Mujer a Hombre)
- ☐ Transgénero (Hombre a Mujer)
- ☐ Me niego a Constestar
- ☐ Otro: _____

¿En qué tipo de centro infantil se encuentra su negocio? En caso que usted tenga una segunda ubicación, usted tendrá la oportunidad de registrar esa información más adelante.

- ☐ Cuidado Infantil Familiar Registrado
- ☐ Cuidado infantil Familiar Certificado
- ☐ Centro Certificado
- ☐ Exento de Licencia
- ☐ Yo no sé

¿Cuántos años ha estado en el negocio?

- ☐ 0-2 Años
- ☐ 3-5 Años
- ☐ 6-9 Años
- ☐ 10+ Años
- ☐ Mi negocio aún no opera

¿Qué días y horas su negocio opera?

Dias	Horas de cuidado
☐ Lunes	_____
☐ Martes	_____
☐ Miércoles	_____
☐ Jueves	_____
☐ Viernes	_____
☐ Sábado	_____
☐ Domingo	_____

¿Su negocio actualmente tiene licencia de la Oficina del Cuidado Infantil del Estado de Oregon? Si su respuesta es sí, por favor vaya a la sección de abajo. En caso que su respuesta sea no, o yo no sé, por favor vaya a la sección de Múltiples Localidades.

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Yo no sé

Información de Licencia

¿Cuál es el número de su licencia? _____

¿Su negocio tiene una licencia para cuidar cuántos niños? _____

¿Cuáles son las edades de los niños en las que su negocio tiene licencia para cuidar? Por favor marque cada casilla correspondiente:

- ☐ 6 Semanas - 2 Años de edad
- ☐ 3-5 Años de edad
- ☐ 6-12 Años de edad
- ☐ Yo no sé

Múltiples Localidades

¿Usted tiene más una ubicación?

- ☐ Si
- ☐ No

Si su respuesta es sí, por favor rellene las preguntas de abajo. Si su respuesta es no, por favor vaya a la sección de Información Adicional del Programa en la siguiente sección.

¿En qué tipo de centro infantil se encuentra su segundo negocio?

- ☐ Cuidado Infantil Familiar Registrado
- ☐ Cuidado infantil Familiar Certificado
- ☐ Centro Certificado

¿Cuántos años su segundo negocio tiene operando?

- ☐ 0-2 Años
- ☐ 3-5 Años
- ☐ 6-9 Años
- ☐ 10+ Años
- ☐ Mi negocio aún no opera

¿Qué días y horas su segundo negocio opera?

- ☐ Los mismos como mi primer ubicación

Dias Horas de cuidado

- ☐ Lunes _____
- ☐ Martes _____
- ☐ Miércoles _____
- ☐ Jueves _____
- ☐ Viernes _____
- ☐ Sábado _____
- ☐ Domingo _____

¿Cuál es el número de licencia de su segunda ubicación del negocio?

_____

La segunda ubicación tiene licencia para cuidar a cuántos niños? _____

¿Cuáles son las edades de los niños en su segunda ubicación en donde usted tiene licencia para cuidar por ellos?

- ☐ 6 Semanas - 2 Años de edad
- ☐ 3-5 Años de edad
- ☐ 6-12 Años de edad
- ☐ Yo no sé

Información Adicional del Programa

Oregon Registry Online (ORO) Nivel de paso de la Proveedora/Directora | Propietaria del negocio

- ☐ Paso 0
- ☐ Paso 1
- ☐ Paso 2
- ☐ Paso 3
- ☐ Paso 4
- ☐ Paso 5
- ☐ Paso 6
- ☐ Paso 7
- ☐ Paso 8
- ☐ Paso 9
- ☐ Paso 10
- ☐ Yo no sé

Nivel de educación de la Proveedora/Directora | Propietaria del negocio

- ☐ Preparatoria o el Diploma/GED
- ☐ Carrera Técnica en _____
- ☐ Carrera Universitaria | Licenciatura en _____
- ☐ Maestria _____
- ☐ Otro _____

¿En qué idiomas usted se siente cómoda para participar en instrucción/mentoría o capacitación?. Puede que no sea posible ofrecer comunicación en todos los idiomas y vamos hacer lo mejor para comunicarnos con el idioma que usted prefiera.

- ☐ Amárico
- ☐ Árabe
- ☐ Birmano
- ☐ Camboyano
- ☐ Cantonés
- ☐ Lenguas Micronesias
- ☐ English
- ☐ Persa
- ☐ Franaces
- ☐ Japones
- ☐ Lenguas Karénicas
- ☐ Coreano
- ☐ Laos
- ☐ Mandarín
- ☐ Marshalés
- ☐ Nepalí
- ☐ Rumano
- ☐ Ruso
- ☐ Somali
- ☐ Español
- ☐ Suajili
- ☐ Tagálog
- ☐ Tailandés
- ☐ Tigriña
- ☐ Ucraniano
- ☐ Vietnamita
- ☐ Otro _____

¿Usted está actualmente aceptando pagos por parte del Estado de Oregon como proveedor que está listado con el DHS? | ERDC, por sus siglas en inglés.

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Yo no sé

¿Actualmente o en los últimos dos (2) años usted ha cuidado niños que tienen un plan de servicio familiar individualizado? | IFSP, por sus siglas en inglés.

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Yo no sé

¿Actualmente o en los últimos dos (2) años usted ha cuidado niños que hablan otro idioma que no sea el inglés como su primer idioma en casa?

- ☐ Si
- ☐ No
- ☐ Yo no sé

¿Emplea a personal?

- ☐ Si
- ☐ No

Si su respuesta es sí, por favor complete la sección de abajo. Si su respuesta es no, por favor no conteste las siguientes dos preguntas.

¿Cuánto personal actualmente emplea?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10+

¿Cuáles son los niveles de paso de cada una de sus empleadas en Oregon Registry Online (ORO)?

	Paso 0-2	Paso 3-4	Paso 5-6	Paso 7 o superior
Personal #1	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #2	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #3	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #4	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #5	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #6	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #7	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #8	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #9	⬜	⬜	⬜	⬜
Personal #10	⬜	⬜	⬜	⬜

Las solicitudes del Programa Caminos [Pathways Program] pueden ser enviadas en cualquier tiempo. ¡No hay fecha límite! Los proveedores solo necesitan enviar una solicitud y puede ser llenada en línea aquí o mandar un correo electrónico a preschoolforall@multco.us con su solicitud adjunta.

Después de haber completado su solicitud:

1. Espere a que su solicitud sea revisada. Si su solicitud está completa, usted recibirá un correo electrónico con la bienvenida y autoevaluación en 4 semanas.

2. Completar su propia autoevaluación.
3. Enviar su propia autoevaluación, W-9, y factura (vamos a proveer una plantilla para factura).
4. Recibir un cheque de $500.00 entre 4-6 semanas.

Por favor visite https://www.multco.us/dchs/information-providers-0 para más detalles sobre el Programa Caminos y para enviar preguntas sobre la solicitud envíe un correo electrónico a preschoolforall@multco.us

Dirección de envio:

Child Care Resource & Referral- Pathway Program
PO BOX 301426
Portland, OR 97294

¡GRACIAS! ¡Nosotros esperamos trabajar con usted!

El equipo de Preescolar Para Todos