

FORMULARIO PREVIO A LA SOLICITUD DE PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS CERTIFICADO POR EL DES

Bienvenido a su primer paso para convertirse en un proveedor certificado de cuidado de niños en el hogar

La Administración de Cuidado de Niños busca proporcionar experiencias educativas excepcionales y sostenibles para los niños al asociarse con proveedores de cuidado de niños en más de un condado.

El propósito de este formulario previo a la solicitud es identificar negocios de cuidado de niños en el hogar competentes y de calidad que cuidarán a los niños en todo el estado.

Instrucciones:

Lea y responda cada pregunta cuidadosamente. Según sus respuestas, usted recibirá un correo electrónico o una carta que le informará si puede avanzar en el proceso para convertirse en un proveedor certificado de cuidado en el hogar.

Nuestro equipo de certificación evaluará este formulario previo a la solicitud para ayudar a determinar si satisface los criterios para un proveedor certificado de cuidado de niños en el hogar.

Una vez que haya completado este formulario previo a la solicitud, un miembro del equipo de certificación se comunicará con usted con los siguientes pasos.

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombre legal (*Apellido, Nombre, S.I.*): _____

Otros nombres usados (*Nombre de soltera, de casada, apodos, etc.*): _____

Número de Seguro Social: _____ Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*): _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____
(*Mejor número para comunicarnos con usted*) (*Requerido*)

Idioma preferido: Inglés Español Otro (*Especifique*): _____

Dirección residencial (*Núm., Calle*): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección postal (*Si diferente de la anterior*): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí No

Si contestó "No", ¿es legalmente elegible para trabajar en los Estados Unidos? Sí No (*Tendrá que proporcionar documentación*)

VIVIENDA

Tipo de residencia actual: Casa Apartamento Casa móvil Otra (*Especifique*): _____

Información de vivienda: Propietario Inquilino*

*Tenga en cuenta que, si actualmente es un inquilino, tendrá que obtener la autorización del propietario o administrador de la propiedad para operar un negocio de cuidado de niños desde su hogar. *Solicite el formulario de "Autorización para operar un servicio de cuidado de niños".*

¿Dónde planea proporcionar cuidado de niños? En su propia casa o residencia En la casa o residencia del niño

¿Es usted un residente de Arizona? Sí No

Si contestó "No", para proporcionar cuidado de niños en su propio hogar, tiene que ser residente de Arizona.

¿Está ubicada en Arizona la casa o residencia del niño? Sí No

Para cuidar a un niño en su propio hogar, el hogar del niño tiene que estar ubicado en Arizona.

¿Vive en tierra tribal? Sí No

Si contestó "Sí", consulte con su agencia tribal de servicios sociales local.

Vea la página 3 para leer la declaración de EOE/ADA

EMPLEO

¿Trabaja actualmente? Sí No Si contestó "Sí", ¿cuáles son los días y las horas? _____

¿Es un padre sustituto con licencia actualmente? Sí No

 Si contestó "Sí", ¿para cuántos niños menores de 13 años tiene autorización para cuidar? _____

¿Actualmente es un proveedor de atención de relevo de DDD? Sí No

Si contestó "Sí", tenga en cuenta que no puede proporcionar atención de relevo durante sus horas de cuidado de niños.

¿Tiene miembros en el hogar menores de 13 años? Sí No Si contestó "Sí", ¿cuántos? _____

El número de niños menores de 13 años puede afectar el número de niños por los que puede recibir remuneración.

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

¿Ha vivido fuera del estado durante los últimos cinco (5) años? Sí No

 Si contestó "Sí", apunte todos los estados: _____

Arizona requiere que todos los proveedores de cuidado de niños pasen ciertas verificaciones de antecedentes antes de cuidar a los niños. Estas incluyen lo siguiente:

- Tarjeta de huellas dactilares de Arizona de Nivel 1
- Registro de bienestar infantil

Según su conocimiento, ¿alguna vez ha sido objeto de una investigación del Departamento de Seguridad de Niños? Sí No

Tenga en cuenta que todos los miembros del hogar mayores de 18 años tienen que someterse a una verificación del DCS antes de la certificación.

¿Crees que todos los miembros adultos del hogar (mayores de 18 años) pueden aprobar las verificaciones de antecedentes? Sí No

Tenga en cuenta, todos los miembros del hogar mayores de 18 años tienen que aprobar las verificaciones de antecedentes antes de la certificación.

¿Tiene una tarjeta de huellas dactilares? Sí No

 Si contestó "Sí", proporcione el número de la tarjeta de huellas dactilares de Arizona:

¿Algún miembro adulto del hogar tiene un número válido de tarjeta de huellas dactilares de Arizona? Sí No

 Si contestó "Sí", proporcione el número válido de tarjeta de huellas dactilares de Arizona:

INMUNIZACIONES

Arizona requiere que todos los proveedores de cuidado de niños en el hogar y los niños en el hogar menores de 13 años tengan las siguientes inmunizaciones (vacunas):

- Sarampión, Paperas, Rubéola (MMR)
- Tétanos, Difteria, Tos ferina (T-Dap)

Además, se requiere una prueba de ausencia de tuberculosis (TB) para que el solicitante se convierta en un proveedor certificado de cuidado de niños familiar.

¿Satisface actualmente los requisitos de inmunización? Sí No

Si contestó "Sí", ¿es capaz de proporcionar documentación de apoyo? Sí No

Si contestó "No", ¿está exento debido a razones médicas o religiosas? Sí No

¿Está dispuesto a obtener una prueba de ausencia de tuberculosis antes de obtener la certificación? Sí No

Tenga en cuenta que para obtener la certificación, tiene que obtener la prueba de ausencia de tuberculosis dentro de ciertos plazos. Por favor, espere la guía del Especialista en Certificación antes de intentar satisfacer este requisito.

INSTALACIONES EN EL HOGAR

¿Tiene un área al aire libre segura y protegida o acceso a un parque a poca distancia? Sí No
Tenga en cuenta que las actividades al aire libre son un requisito de nuestro programa de cuidado de niños familiar.

¿Tienes armas de fuego en la casa? Sí No
 Si contestó "Sí", ¿se almacenan por separado las armas de fuego y municiones bajo llave o candado con combinación? Sí No

Si contestó "No", ¿está dispuesto a almacenar estas por separado bajo llave o candado con combinación? Sí No

¿Fuma alguien en el hogar? Sí No
Si contestó "Sí", tenga en cuenta que el hogar tiene que estar libre de humo durante todas las horas de cuidado de niños.

¿Tiene chimenea o estufa de leña? Sí No
 Si contestó "Sí", ¿tienen protecciones para proteger a los niños de las quemaduras y los gases dañinos? Sí No

Si contestó "No", ¿está dispuesto a instalar protecciones? Sí No

Arizona requiere las siguientes protecciones:

Piscina - Una cerca permanente, no menos de cinco (5) pies de altura con una abertura de no más de cuatro (4) pulgadas en la base de la cerca. Tiene que incluir puertas que se cierran y enganchan automáticamente.

Jacuzzi/Balneario - Cercado como lo anterior o tiene cubierta dura cerrada con llave para impedir el acceso y puede soportar al menos 100 lbs.

Trampolín - Cercado como lo anterior o apartado del área.

¿Tienes alguno de los siguientes? Piscina Jacuzzi/Balneario Trampolín

Si contestó "Sí", ¿tienen las puertas o cubiertas adecuadas? Sí No

Si contestó "No", ¿está dispuesto a instalar las puertas o protecciones necesarias? Sí No

Todas las piscinas, jacuzzis/balnearios y trampolines tienen que estar protegidos antes de la certificación.

EXPERIENCIA

¿Alguna vez ha sido un proveedor de cuidado de niños certificado por el DES? Sí No

Si contestó "Sí", explique e incluya el número de identificación del proveedor:

Explique su experiencia previa en desarrollo infantil temprano y/o trabajo con niños:

¿Por qué quiere ser un proveedor de cuidado de niños?

Todos los proveedores tienen que completar 12 horas de capacitación de desarrollo profesional dentro de ciertos plazos.

- Todos los nuevos proveedores tienen que completar 12 horas de desarrollo profesional dentro de los 90 días.
- Cada año, todos los proveedores de cuidado de niños familiar tienen que completarlo por año de certificación.

Estas capacitaciones se proporcionan de manera gratuita a todos los proveedores certificados del DES.

¿Estás dispuesto a satisfacer el requisito de capacitación de 12 horas? Sí No

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, llame al 602-542-4248; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office