

2019-2020 FORMA DE ELIGIBILIDAD DE PROMESA PREESCOLAR

INFORMACION DEL NIÑO/A

Nombre del Niño/a: _____ Segundo Nombre del Niño/a: _____ Apellido del Niño/a: _____

Fecha De Nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino X _____

Raza y Etnicidad Del Niño/a

¿Cuál es el idioma principal de su niño/a? Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

¿Cómo identifica la raza, etnicidad, afiliación tribal, país de origen o ascendencia de su niño/a? _____

¿Cuál de las siguientes opciones describe la identidad racial o etnicidad de su niño/a? Por favor marque todos los que apliquen:

- | | | | | |
|---|---|---|--|--|
| Indígena Estadounidense o Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Indígena Estadounidense
<input type="checkbox"/> Nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Inuit Canadiense, Métis o Indígena Canadiense
<input type="checkbox"/> Indígena Mexicano, Centroamericano, o Sudamericano | Asiático
<input type="checkbox"/> Asiático Indio
<input type="checkbox"/> Chino
<input type="checkbox"/> Filipino/a
<input type="checkbox"/> Hmong
<input type="checkbox"/> Japonés | <input type="checkbox"/> Coreano
<input type="checkbox"/> Laociano
<input type="checkbox"/> Asiático del Sur
<input type="checkbox"/> Vietnamita
<input type="checkbox"/> Asiático de Otro Origen | Negro o Afroestadounidense
<input type="checkbox"/> Afroamericano
<input type="checkbox"/> Africano
<input type="checkbox"/> Caribeño
<input type="checkbox"/> Negro de Otro Origen | Hispano o Latino/a
<input type="checkbox"/> Hispano o Latino/a Centroamericano
<input type="checkbox"/> Hispano o Latino/a Mexicano
<input type="checkbox"/> Hispano o Latino/a Sudamericano
<input type="checkbox"/> Otro Hispano o Latino/a |
| Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico
<input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro
<input type="checkbox"/> Micronesio
<input type="checkbox"/> Indígena de Hawái
<input type="checkbox"/> Samoano
<input type="checkbox"/> Tongano
<input type="checkbox"/> Otras Islas del Pacífico | Oriente Medio / África del Norte
<input type="checkbox"/> Norteafricano
<input type="checkbox"/> Medio Este | Blanco
<input type="checkbox"/> Europeo Oriental
<input type="checkbox"/> Eslavo
<input type="checkbox"/> Europeo Occidental
<input type="checkbox"/> Blanco / Caucásico
<input type="checkbox"/> Blanco de Otro Origen | Otras Categorías
<input type="checkbox"/> Otro/a (Por favor escriba) _____
<input type="checkbox"/> No sé / Desconocido
<input type="checkbox"/> Se Niega a Contestar | |

¿Su niño/a está inscrito o ha aplicado a el programa preescolar de Head Start? Sí No

¿Su familia tiene un IFSP (Plan de Servicio Familiar Individual) para apoyar el desarrollo de su niño/a? Sí No

Si su respuesta es sí, hay algunos socios o proveedores de salud que desea compartir con nosotros: _____

INFORMACION DEL PADRE / TUTOR

PADRE / TUTOR 1

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Relación hacia el niño/a: Padre Guardián / Tutor Legal Padre Adoptivo Otro: _____

Que porcentaje de tiempo el niño/a reside con el padre / tutor: 0 - 25% 26 - 50% 51 - 74% 75 - 100%

PADRE / TUTOR 1 - INFORMACIÓN DE CONTACTO

Teléfono Principal: _____ Teléfono Secundario: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección Física (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

¿Cómo prefiere ser contactado? Teléfono Principal Teléfono Secundario Correo Electrónico Correo Postal

PADRE / TUTOR 1 - IDIOMA

¿Cuál es su idioma principal? Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

¿Qué idioma habla en casa? Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

¿En qué idioma prefiere recibir? (Tenga en cuenta que no todos los materiales de Promesa Preescolar están disponibles en todos los idiomas)

Comunicación escrita: Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

Comunicación verbal: Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

PADRE / TUTOR 1 - ESTADO DE EMPLEO

Marque todo lo que corresponda: Actualmente Empleado Estudiante Desempleado Dueño de Su Propio Negocio Otro: _____

PADRE / TUTOR 2

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Relación hacia el niño/a: Padre Guardián / Tutor Legal Padre Adoptivo Otro: _____

Que porcentaje de tiempo el niño/a reside con el padre / tutor: 0 - 25% 26 - 50% 51 - 74% 75 - 100%

PADRE / TUTOR 2 - INFORMACIÓN DE CONTACTO

Teléfono Principal: _____ Teléfono Secundario: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección Postal: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección Física (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

¿Cómo prefiere ser contactado? Teléfono Principal Teléfono Secundario Correo Electrónico Correo Postal

PADRE / TUTOR 2 - IDIOMA

¿Cuál es su idioma principal? Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

¿Qué idioma habla en casa? Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

¿En qué idioma prefiere recibir? (Tenga en cuenta que no todos los materiales de Promesa Preescolar están disponibles en todos los idiomas)

Comunicación escrita: Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

Comunicación verbal: Inglés Español Ruso Vietnamita Chino Otro: _____

PADRE / TUTOR 2 - ESTADO DE EMPLEO

Marque todo lo que corresponda: Actualmente Empleado Estudiante Desempleado Dueño de Su Propio Negocio Otro: _____

INFORMACION DE HOGAR E INGRESOS

Tamaño Total del Hogar

de Adultos: _____ + # de Menores de Edad _____ = _____ (Tamaño total de hogar)

Documentos presentados para verificación de ingresos (Marque todo lo que corresponda)

- Carta de Ubicación del Niño/a del Programa de bienestar Infantil de DHS
- Declaración de Manutención infantil
- Declaración Impuestos 1040 o 1040A
- W2
- Carta/ Declaración de Seguro Social
- Comprobante FSRN de DHS
- Declaraciones de Desempleo
- Talones de Trabajo (12 meses)

Su hogar recibe o califica para los siguientes servicios o asistencia financiera?

- Almuerzo gratis o reducido Sí No
- Programa de Head Start Sí No
- Ingreso suplemental del seguro (SSI) Sí No
- Programa de Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF) Sí No
- Programa de asistencia para em o del DHS (ERDC) Sí No
- Programa de Mujeres, Infantes, y niños (WIC) Sí No

¿Considera que su familia no tiene hogar? (No tiene una residencia fija, regular y adecuada y / o se muda entre la casa de familiares o amigos. Vive en moteles, hoteles, campamentos, albergues, viviendas de calidad inferior, estaciones de autobús o tren, vehículos y / o lugares similares.) Sí No

2019 Tabla de Nivel de Probreza Federal (FPL)			
Tamaño de Hogar	100% FPL	130% FPL	200% FPL
2	\$16,910	21,983	33,820
3	\$21,330	27,729	42,660
4	\$25,750	33,475	51,500
5	\$30,170	39,221	60,340
6	\$34,590	44,967	69,180
7	\$39,010	50,713	78,020
8	\$43,430	56,459	86,860

Los hogares cuyo ingreso anual es de 200% o menos del nivel federal de pobreza pueden inscribir a sus hijos en Promesa Preescolar de forma gratuita. Esta tabla, nos ayudará con esta determinación.

FIRMA DE PADRE / TUTOR

Al firmar esta forma, confirmo que he proporcionado información verdadera y completa y entiendo que el Departamento de Educación de Oregon y su División de Aprendizaje Temprana pueden verificar la información en esta forma. Yo entiendo que hacer declaraciones falsas u omitir intencionalmente información puede estar sujeto a sanciones estatales y federales. Entiendo que Promesa Preescolar es un programa financiado por el estado y que los servicios preescolares proveídos por el programa de Promesa Preescolar, puede terminar si los fondos ya no están disponibles.

Entiendo y acepto que la información proporcionada en esta forma puede ser compartida con entidades e individuos involucrados en la administración y el monitoreo del programa Promesa Preescolar, que incluyen, entre otros, Los proveedores y su personal así como los comités de inscripción, centros de aprendizaje temprano (Early Learning Hubs), distritos de servicios educativos, el Departamento de Educación de Oregon y su División de Aprendizaje Temprana.

Entiendo que el Departamento de Educación de Oregon y su División de Aprendizaje Temprana no nos identificarán personalmente a mi y a mi niño/a y en ninguna publicación externa compartida con fines de investigación o exigida por ley.

Entiendo que al enviar esta forma, estoy solicitando la participación de mi niño/a en el programa de Promesa Preescolar. Entiendo que no estoy obligado/a a firmar o enviar esta forma pero que debo presentar una forma firmada para que mi niño/a sea considerado/a elegible en el programa de Promesa Preescolar.

La presentación de esta forma de no es una garantía a la admisión en el programa de Promesa Preescolar. Firma del padre / Tutor y Fecha Requerida

Nombre y Apellido _____

Firma _____

Fecha _____

CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD -SOLO PARA USO INTERNO

Nombre de Hub: _____

Nombre de Proveedor: _____

PASO 1 – Completa la siguiente información:

Tamaño Total de Hogar: _____ Ingresos Anuales: _____

Ingreso Familiar esta:

- En o Debajo del 100% FPL
- 101 – 130% FPL
- 131-200% FPL

Es el ingreso familiar elegible? Yes No

Edad* del Niño/a: _____

Es la edad del niño elegible? Yes No

PASO 2 – Certificación y firma del personal:

PERSONAL DE ADMISIÓN - He examinado los documentos y la información presentada por el (los) padre (s) / tutor (es) y, según mi conocimiento, la familia es:

- Elegible para servicios de Promesa Preescolar
- No es Elegible para servicios de Promesa Preescolar

Firma del Personal _____

Nombre del Personal _____

Fecha _____

* Para el año académico del programa 2019 - 2020, el niño/a debe tener 3 o 4 años antes del 9/1/2019 (Distrito Escolar de Salem-Keizer 09/10/2019)