



Solicitud para proveedores de cuidado infantil no regulados

Gracias por su interés en ser un proveedor de cuidado infantil para las familias que pudieran calificar para el subsidio de cuidado infantil del DCF. Esta inscripción es para los proveedores de cuidado infantil que no están regulados por el Departamento de Salud y Medio Ambiente de Kansas (KDHE). El DCF debe tomar ciertas medidas para garantizar la salud y la seguridad de los niños a su cargo, que reciben financiamiento del Programa de Ayuda para el Cuidado Infantil. Antes de llenar esta solicitud de inscripción, lea y asegúrese de entender el Manual para proveedores de cuidado infantil del DCF.

Devuelva la solicitud con toda la información completa a: _____

Devuélvala antes del: _____

Tenga en cuenta lo siguiente:

- Si está exento de la licencia del KDHE, debe adjuntar la verificación del estatus exento del KDHE. La documentación de inspección de incendios es obligatoria, si el programa no está ubicado en un centro escolar.
- Todos los demás tipos de proveedores no regulados deben cumplir las normas establecidas por el estado o agencia patrocinadora.

SOLICITUD DEL DCF PARA PROVEEDORES DE CUIDADO INFANTIL NO REGULADOS

Sección 1:

Información del centro:

Nombre del centro: _____ Director: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Domicilio postal: _____ Ciudad: _____

Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono principal: _____ Número de teléfono alternativo: _____

Correo electrónico: _____

¿Está exento de la licencia? _____

Si está licenciado por otro estado o agencia, indique el número de licencia: _____

Fecha de la licencia: _____

Información del propietario:

Nombre (primer nombre, segundo nombre, apellidos): _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Domicilio postal: _____ Ciudad: _____

Condado: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Nro. de seguro social/EIN _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Raza: _____ ¿Es hispano/latino?

¿Tiene el título de bachillerato o el certificado GED?

Idioma principal hablado: _____ Escrito: _____

Sede principal (Complete esta información solo si tiene más de un centro inscrito en el DCF y este es el principal):

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Número de fax: _____

Correo electrónico: _____

Información de tarifas:

TARIFAS DEL CENTRO DE CUIDADO INFANTIL CON LICENCIA:

EDAD	MONTO	FRECUENCIA
Bebés (0-11 meses)		
Niños pequeños (12-35 meses)		
Edad preescolar (36-59 meses)		
Edad escolar (60 meses y mayores)		

TARIFAS DEL HOGAR DE CUIDADO INFANTIL CON LICENCIA:

EDAD	MONTO	FRECUENCIA
Bebés (0-17 meses)		
Niños pequeños (18-35 meses)		
Edad preescolar (36-59 meses)		
Edad escolar (60 meses y mayores)		

¿Cobra una tarifa de inscripción? _____

Tarifa de inscripción por niño: _____

Tarifa de inscripción por familia: _____

¿Cobra una tarifa diaria mínima? _____

En caso afirmativo, indique cuál es la tarifa diaria mínima: _____

¿Cobra un número de horas/días mínimo? _____

En caso afirmativo, indique el número mínimo de horas: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO

_____ **Todo el año (de enero a diciembre)** **Solo en verano (de junio a agosto)**

_____ **Solo durante el año escolar (de septiembre a mayo)**

HORARIO DE ATENCIÓN

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

Verificación de antecedentes: todos los proveedores que se inscriben en el DCF pasan por una verificación de antecedentes. El DCF comprueba los nombres de los proveedores y de todas las personas mayores de diez (10) años que viven, trabajan o son voluntarias regulares en un centro de cuidado infantil. Todas las personas deben pasar la verificación de antecedentes antes de que se apruebe el contrato. Un proveedor no podrá ser autorizado si los nombres de alguna de estas personas aparecen en el Registro de Abuso y Negligencia de Menores, en el Registro de Abuso, Negligencia o Explotación de Adultos, en el Repositorio Electrónico de Población Adulta Supervisada (KASPER) o si alguna de ellas tiene condenas por delitos graves.

Enumere todas las personas que viven, trabajan o son voluntarias regulares en el centro de cuidado infantil, incluidos el propietario y los sustitutos. Adjunte una hoja adicional si es necesario. (Los cambios deben comunicarse al personal de inscripción de proveedores de cuidado infantil).

Fecha efectiva de afiliación	Nombre completo (apellidos, nombre, segundo nombre)	Apellido de soltera u otros alias	Nro. de seguro social	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza	Hispano o latino (Sí o No)

¿Alguna de las personas que vive, trabaja o es voluntaria en su hogar o centro ha sido condenada por delitos graves que no hayan sido expurgados?

SÍ NO EXPURGADOS

En caso afirmativo, indique el nombre de la persona, la fecha, el tribunal de la acción, el condado y el estado:

Vaya a la siguiente página para revisar y firmar la declaración.

Lea las siguientes declaraciones y marque si de acuerdo:

_____ **Yo/Nosotros, afirmo (afirmamos) bajo pena de perjurio que toda la información proporcionada es verdadera y exacta a mi (nuestro) leal saber y entender.**

_____ **Entiendo que los términos enumerados en el Manual del proveedor del DCF y el acuerdo del proveedor de cuidado infantil (incluida la sección 9) se incorporan a mi acuerdo de proveedor con el DCF y son legalmente vinculantes. Mi firma en esta solicitud certifica que he leído, comprendo y acepto dichas condiciones.**

_____ **Yo/nosotros, el (los) suscrito(s) soy (somos) la(s) persona(s) nombrada(s) como solicitante(s) o autorizada(s) para representar al propietario enlistado anteriormente.**

Permiso y firma del proveedor del DCF para divulgar información

Mi firma en esta solicitud autoriza a los empleadores, proveedores de servicios salud, contratistas de EBT y otras instituciones financieras, proveedores de seguros, proveedores de beneficios y otras personas o agencias que conozcan mis circunstancias a proporcionar al Departamento de Menores y Familias de Kansas (DCF) cualquier información (incluida información confidencial y financiera) necesaria para administrar cualquier programa para el que me postulé o para el que estoy contratado, incluido, pero no limitado a, mi acuerdo de proveedor con el DCF.

Entiendo que toda la información proporcionada en esta solicitud y proporcionada al personal del DCF en mi nombre está protegida por las leyes de confidencialidad estatales y federales.

Esta autorización es válida a partir de la fecha de firma que figura a continuación y seguirá siendo válida hasta que sea revocada por escrito por el suscrito. Una copia de esta autorización es tan válida como el original.

Entiendo que, además de otras sanciones, es ilegal obtener, intentar obtener o ayudar a cualquier otra persona a obtener, mediante una declaración o afirmación deliberadamente falsa, suplantación, colusión u otro medio fraudulento, asistencia a la que ellos o yo no tengamos derecho, y esto constituirá un delito de robo, tal como lo definen las Leyes Comentadas de Kansas (K.S.A.) 21-5801 y sus enmiendas, lo que podría constituir un delito grave castigado con pena de prisión, multa o ambas, y su infractor también puede ser enjuiciado en virtud de otras leyes estatales y federales aplicables.

Mi firma en esta solicitud certifica que he leído, comprendo y acepto dichas condiciones.

Nombre del proveedor (letra de molde)

Firma del proveedor (obligatoria)

Fecha (obligatoria)

Complete este formulario y envíelo junto con una copia de su contrato o acuerdo de padres/proveedor y el formulario de *Divulgación de información del Registro Central de Abuso, Negligencia y Explotación de Adultos para la inscripción de proveedores de cuidado infantil en el DCF* (con la información de todas las personas de mínimo 18 años que viven, trabajan o son voluntarias en el establecimiento).

Esto incluye a todas las demás personas cuyas actividades impliquen el acceso supervisado o no supervisado a niños.

Formularios adicionales solicitados:

- *Declaración de política sobre disciplina* firmada (formulario en el manual y adjunto a esta solicitud).
- Verificación del estatus exento del KDHE (en caso de estar exento).
- Copia de la licencia de cuidado infantil (si está licenciado por otro estado o agencia).
- Normas establecidas por el estado o agencia patrocinadora (si la licencia de cuidado infantil la concede otro estado o agencia).
- Documentación de inspección de incendios (si no se encuentra en un centro escolar).
- Verificación de la capacitación obligatoria anual para todo el personal (16 horas), incluidas 4 horas anuales de capacitación en salud y seguridad.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA AGENCIA:

Fecha de inicio del acuerdo: _____ Fecha final: _____

Código del condado: _____ Identificación del proveedor: _____

Nombre del designado (del DCF) en letra de molde: _____

Firma del designado (del DCF): _____ Fecha: _____

DECLARACIÓN DE POLÍTICA SOBRE DISCIPLINA Proveedores de cuidado infantil del DCF

A continuación, figuran algunos ejemplos de formas ***inaceptables*** de disciplina:

humillar, atemorizar o hacer daño físicamente a un niño;

castigar, con golpes (con la mano o un objeto), sacudidas, cachetadas, tirar del cabello, sumergirle la cabeza en agua, tirar del brazo o algo similar;

hacer comentarios verbales sobre un niño o su familia con sarcasmo, ridiculización, observaciones despectivas, otro tipo de abuso verbal y amenazas;

atar o sujetar a un niño para restringir su movimiento, o encerrarlo en un espacio confinado, como un clóset, habitación con llave, mueble, caja o cubículo;

impedir o forzar que el niño ingiera comidas o líquidos, y/o

colocar sustancias que pican o queman en alguna parte del cuerpo del niño.

Será la política del Departamento de Niños y Familias de Kansas (DCF) no adquirir o dejar de adquirir servicios de proveedores que usen formas inaceptables de disciplina.

La disciplina es parte esencial de la crianza de los niños y cuando se usa de forma positiva, contribuye al crecimiento y desarrollo sano. La disciplina positiva establece patrones de conducta aceptables que fomentan comportamientos beneficiosos para el desarrollo y bienestar del niño. La disciplina cambia o elimina comportamientos perjudiciales para el bienestar del niño. Se alienta la disciplina positiva como parte importante de la crianza de niños y jóvenes para quienes el DCF adquiere o brinda servicios y cuidados.

La disciplina positiva, cuando se usa con fines de orientación y enseñanza del niño, le dan aliento, una sensación de satisfacción y lo ayudan a entender las consecuencias del comportamiento. La disciplina positiva eficaz le impone límites de comportamiento al niño y esto puede darle una sensación de seguridad, un respeto por el orden, y le permitir predecir y entender su entorno. La disciplina positiva es eficaz en lograr la colaboración del niño, en lugar de generar una lucha de poder con el adulto o una relación de adversidad y castigo. La disciplina positiva fomenta que el niño descubra aquellos valores que le serán más beneficiosos, tanto ahora como en el futuro.

Firma del proveedor

Fecha

Divulgación de información del Registro Central de Abuso, Negligencia y Explotación de Adultos para la inscripción de proveedores de cuidado infantil en el DCF

Escriba **SOLO EN LETRA DE MOLDE**, excepto la firma.

YO, _____, doy permiso para que se entregue la información sobre mí que se encuentre en el Registro Central de Explotación, Negligencia y Abuso de Adultos a **la Unidad de Inscripción de Proveedores de Cuidado Infantil del DCF.**

Apellido de soltera u otros nombres que tenga: _____

Domicilio: _____, _____, _____, _____
(Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)

Fecha de nacimiento: _____ Nro. de seguro social: _____ Sexo: M o F
(dd/mm/aaaa)

Entiendo que toda la información entregada será para el uso exclusivo y confidencial de la Unidad de Inscripción de Proveedores de Cuidado Infantil del DCF. Leí y entiendo este formulario y la información suministrada en él es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Doy permiso para que se entregue la información sobre mí que se encuentre en el Registro Central de Explotación, Negligencia y Abuso de Adultos, cada año mientras sea un proveedor de cuidado infantil del DCF.

Nombre del proveedor _____ Sí No (Marque sí o no)

Firma del solicitante:

_____ Debe firmarse con tinta

Fecha: _____

Según KEESM 10035 #1:

El DCF no puede inscribir a una persona que pertenece a una lista de personas prohibidas en el Registro Central de Negligencia/Abuso Infantil, el Registro Central de Explotación, Negligencia y Abuso de Adultos o del [Repositorio Electrónico de Población Adulta Supervisada \(KASPER\)](#) como persona condenada por un delito grave.

Solo para uso administrativo del DCF:

Fecha de justificación: _____

Hallazgos (marque todas las opciones que correspondan):

Abuso _____ Negligencia _____

Explotación _____

Abuso fiduciario _____

Explotación financiera _____