



Hogares/Hogares extendidos de desarrollo infantil: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Información sobre el personal de cuidadores y los voluntarios: de conformidad con el capítulo 1 del título 5-A de las DCMR, Instalaciones de desarrollo infantil: Unidad de licencias y cumplimiento

División de Aprendizaje Temprano

	Información administrativa para cuidadores y voluntarios:	Cuidadores en hogares		
		Cuidador	Cuidador asociado	Personal de
	Nombre del cuidador:			
	Fecha de nacimiento:			
<b>CUIDADOR</b>	Cargo:			
	Fecha de contratación:			
	Años de experiencia:			
	Calificación: 168.1. (a) - Obtuvo un título secundario o equivalente, siempre que se obtenga una credencial de Asociado			
	Fecha de vencimiento de			
	168.1 b) - Asistir al menos a cuatro cursos de capacitación relacionados con el desarrollo infantil aprobados por el gobierno del Distrito de Columbia, por año, con un total de 12 horas anuales de desarrollo			
	168.1 (c) - Completar con éxito todos los requisitos de salud y seguridad de conformidad con el			
<b>CUIDADOR EN HOGARES EXTENDIDOS</b>	170.2 (a) (1) - Obtuvo un título AA en ECE/ECD o superior de un colegio o universidad acreditada			
	170.2 (a) (2) - Obtuvo un título secundario o equivalente y una credencial actual de CDA; proporcionó un título intermedio de 2 años o más avanzado como se describe en la subsección			
	Fecha de vencimiento de			



DISTRICT OF COLUMBIA  
OFFICE OF THE STATE SUPERINTENDENT OF

# EDUCATION

	Información administrativa para cuidadores y voluntarios:	Nombre del voluntario y cuidador en hogares		
		Cuidador	Cuidador asociado	Personal de
	Nombre del miembro del personal:			
<b>ASOCIADO DE HOGARES EXTENDIDOS</b>	171.1 (a) Obtuvo un título secundario o equivalente y una credencial actual de CDA, excepto que un cuidador asociado que actualmente trabaje en un hogar extendido con licencia obtenga una credencial de CDA para diciembre de			
	Fecha de vencimiento de CDA:			

	Información administrativa para cuidadores y voluntarios:	Nombre del cuidador y voluntario		
		Cuidador	Asociado	Personal de
	Nombre del miembro del personal:			
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>	Graduado de la escuela secundaria/GED (X) - Año del diploma			
	Identificación con foto			
	Id. del Certificado de gerente de protección de alimentos: fecha de			
	Fecha del examen de salud (mes/día/año)			
	Fecha de los resultados de la prueba de			
	Formulario de información de salud de los			
	Formulario de contratación de empleados (X)			
	Certificación de primeros auxilios y reanimación cardiopulmonar (RCP):			
	Idoneidad: fecha de vencimiento			
	Fecha del Registro de Protección a Menores			
	Resultados de las pruebas de drogas y			
	Capacitación del síndrome de muerte súbita infantil (SIDS)			
	Capacitaciones obligatorias en salud y			
	Horas adicionales de desarrollo profesional			
Currículum				