



DISTRICT OF COLUMBIA
OFFICE OF THE STATE SUPERINTENDENT OF
EDUCATION

División Aprendizaje Temprano: Unidad de Licencias y Cumplimiento
Formulario de capacidad del proveedor/del esquema de empleados
para hogares de cuidado infantil familiar

1. Este formulario debe ser completado por el proveedor de cuidado infantil familiar o con el nombre de la empresa con conocimiento personal sobre la capacidad del proveedor y el esquema de personal.
2. El cuadro superior debe contener el nombre del proveedor de cuidado infantil familiar o el nombre de la empresa y la fecha.
3. En la columna 1, indique el rango de edad de los menores en ese hogar/aula.
4. En la columna 2, especifique la cantidad total de menores inscritos en ese hogar/aula.
5. En la columna 3, especifique la capacidad autorizada.
6. En las columnas 4 y 5, anote los nombres del personal que trabaja y sus horas de trabajo.
7. Complete la columna 6, si corresponde. Si hay un voluntario en su programa, indique el nombre y las horas trabajadas.
8. Las columnas 7 y 8 son para uso interno de la OSSE. No complete esas secciones.

Proveedor:						Año fiscal:	FECHA:
1 Grupo de rango de edad	2 Cantidad de menores inscritos	3 Capacidad autorizada	4 Nombre del proveedor de cuidado infantil/horas de trabajo	5 Nombre del cuidador asociado/horas de trabajo	6 Nombre del voluntariado/horas de trabajo	SOLO PARA USO DEL ESPECIALISTA EN	
						7 Cantidad de menores presentes	8 Cumple o no cumple con la proporción

FIRMA del PROVEEDOR DE CUIDADO INFANTIL FAMILIAR

Fecha



DISTRICT OF COLUMBIA
OFFICE OF THE STATE SUPERINTENDENT OF

EDUCATION

División de Aprendizaje Temprano: Unidad de Licencias y Cumplimiento
Formulario de capacidad del proveedor/del esquema de empleados para hogares de cuidado infantil familiar

Formulario del personal no docente

Nombre del proveedor de cuidado infantil familiar/Nombre de la empresa: _____

Cargo	Nombre del integrante del personal	Horas de servicio (inicio/fin)

FIRMA del PROVEEDOR DE CUIDADO INFANTIL FAMILIAR

Fecha