

Uso de oficina: 8 o más sesiones de CALM atendidas



Conscious Awareness Learning Model – HCC Solicitud de Soporte Educativo FY2023

Nombre de persona presentando solicitud: _____ Puesto: Director/a Profesor/a

Número de teléfono: _____ E-mail: _____

Nombre del Center/FCCH: Centro Family Child Care Home
Niños matriculados: _____
Dirección: # Empleados: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Numero de teléfono: _____

Información de la aplicación: <input type="checkbox"/> Solicitud de Director/a <input type="checkbox"/> Solicitud del Profesor/a	Nombre(s) y estructura(s) de salón(es): (Llenar todo lo aplicable) <input type="checkbox"/> Bebes _____ # matriculados ____ <input type="checkbox"/> Toddlers _____ # matriculados ____ <input type="checkbox"/> 2 años _____ # matriculados ____ <input type="checkbox"/> 3 años _____ # matriculados ____ <input type="checkbox"/> 4 años _____ # matriculados ____ <input type="checkbox"/> Pre-K _____ # matriculados ____ Número total de salones: _____
¿Idioma primario hablado en el salón/centro? <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Haitian-Creole <input type="checkbox"/> Otro _____	

- Reconozco que las solicitudes de soporte de CALM se otorgan a un centro, FCCH, o escuela no pública con un educador de la primera infancia que ha participado en **al menos ocho** sesiones de ciclo regular de CALM desde **1 octubre 2021** y participando activamente en FY23 para implementar estrategias de CALM que mejoren la calidad del salón.
- Reconozco que este premio tiene una **cantidad máxima de \$5,000** por centro, FCCH o escuela no pública.
- Para una empresa/franquicia o una organización con múltiples ubicaciones en el condado de Hillsborough, el gasto máximo no puede exceder los \$5,000 en todos los sitios elegibles.
- Certifico que el Centro, FCCH o Escuela No Pública cumple con las Licencias de Cuidado Infantil del Condado de Hillsborough.
- Certifico que los materiales recibidos se utilizarán en los salones antes mencionados, descritos anteriormente, y apoyaré las estrategias y prácticas de CALM.
- Reconozco que puedo estar sujeto a una visita al sitio para confirmar la implementación apropiada del material.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del Director/Funcionario Autorizado

Fecha

**** La fecha límite para enviar la solicitud de soporte es 11 agosto 2023 ****

Generosamente financiado por el Children's Board del Condado de Hillsborough, en colaboración con ELM, HCC & QEES

