



# 2020-2021 Formulario de Evaluación de Promesa Preescolar

## Debo Completar este formulario?

2020 Tabla de Nivel de Pobreza Federal (FPL)

Tamaño de Hogar	200% FPL
2	\$34,480
3	\$43,440
4	\$52,400
5	\$61,360
6	\$70,320
7	\$79,280
8	\$88,240

¿Su hijo tendrá 3 o 4 años de edad antes del 1 de septiembre de 2020?  Sí  No

¿Está interesado en los programas de Promesa Preescolar en los condados de Clatsop, Columbia o Tillamook?  Sí  No

¿Su ingreso familiar anual está en o por debajo de este nivel?  Sí  No

\*Tenga en cuenta que algunos programas ofrecen servicios a niños adoptivos y familias que sufren desamparo independientemente de los ingresos familiares.

**SÍ USTED RESPONDE NO a cualquiera de las preguntas de esta sección y no está completando esta solicitud para un niño adoptivo o sin hogar, es posible que no sea elegible para preescolar gratuito. Por favor continúe a la siguiente sección de todos modos.**

**Si no es elegible para la Promesa Preescolar, aún puede completar y firmar este formulario. Al completarlo y firmarlo, estará dando permiso para que NW Early Learning Hub comparta su interés en preescolar con los programas de Promesa Preescolar que ofrecen preescolar a través de becas, escala móvil y matrícula.**

## Padre/Guardián Información de Contacto

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

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

Teléfono Principal: \_\_\_\_\_ Teléfono Segundo: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

¿Cómo Prefiere ser contactado?  Teléfono Principal  Teléfono Secundario  Correo Electrónico  Otro: \_\_\_\_\_

¿En qué idioma prefiere que le contactemos?  Ingles  Español  Ruso  Vietnamita  Mandarín Chino  Cantonés Chino

Otro: \_\_\_\_\_

## Información del Niño

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino  X \_\_\_\_\_

¿Cuál es su idioma principal?  Ingles  Español  Ruso  Vietnamita  Mandarín Chino  Cantonés Chino

Otro: \_\_\_\_\_

¿Cómo identifica la nacionalidad, etnicidad, afiliación tribal, país de origen o ascendencia de su hijo?

\_\_\_\_\_

¿Tiene su familia un Plan de Servicio Familiar Individual (IFSP) para apoyar el desarrollo de su hijo?  Sí  No

¿Tiene su hijo algún problema de salud, nutrición, comportamiento o salud mental que requiera apoyo especializado?  Sí  No

Sí la respuesta es Sí, ponga en una lista a algún socio de salud u otros proveedores que le gustaría que nosotros conozcamos:

\_\_\_\_\_

## Información Familiar

Tamaño del hogar # de Padres/Adultos: \_\_\_\_\_ + # de Niños Dependientes \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ (Total del Hogar)

Ingresos Preliminares/Elegibilidad:

Niño Adoptivo (Foster)

Total de Ingresos (el año más reciente de impuestos o 12 meses pasados): \_\_\_\_\_

Los ingresos serán verificados por: salarios, manutención de niños, desempleo, subvenciones en efectivo, TANF y SSI.

¿Recibe su familia alguno de los servicios Siguintes o las formas de la asistencia financiera?

DHS Employment Related Daycare (ERDC)  Sí  No

Programa de Almuerzo Gratis o Reducido  Sí  No

Programa suplementario de asistencia nutricional (SNAP)  Sí  No

Ingresos de seguridad suplementarios (SSÍ)  Sí  No

Asistencia temporal a familias necesitadas (TANF)  Sí  No

Programa de Mujeres, Infantes y Niños (WIC)  Sí  No

Medicaid/Plan de Salud de Oregón (OHP)  Sí  No

¿Piensa que su familia es sin hogar (véase abajo)?  Sí  No

¿Desea obtener más información sobre alguno de estos programas o hay otras necesidades? Por favor describa.

## Preferencias de Educación a Temprana Edad

Ubicación (ciudad, área residencial, código postal, área escolar, proximidad a casa o trabajo)

\_\_\_\_\_

Configuración preferida:  Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar  
 Basado en un Centro  Head Start  Distrito Escolar  
Idioma o Ambiente culturalmente específico (describa):  
\_\_\_\_\_

Necesita Transportación:  Sí  No

Visitas a domicilio/Recursos para padres :  Sí  No

Cuidado extendido:  Sí  No

Si un programa solo ofrece un modelo de aprendizaje a distancia de tiempo completo para el comienzo del año escolar, ¿todavía está interesado en inscribirse si se considera elegible y está ubicado en ese programa?  Sí  No

Clasifique hasta tres proveedores participantes en los que esté interesado en inscribirse:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

## Firma de Padre/Guardián









Al firmar este formulario de selección, entiendo y acepto que la información en este formulario puede ser compartida con entidades e individuos involucrados en el Programa de Promesa Preescolar, incluyendo proveedores de preescolar, Comités de Inscripción, Centros de Aprendizaje Temprano, Distritos de Servicios Educativos y el Departamento de Educación de Oregón y su División de Aprendizaje Temprano, con el propósito de administrar y evaluar el Programa de Promesa Preescolar.




































Nombre Completo con Letra de Molde	Firma	Fecha
------------------------------------	-------	-------

Sin Hogar– un niño puede ser considerado sin hogar si la familia cumple con uno de los criterios de la Definición McKinney-Vento de "Sin Hogar" - Subtítulo B del Título VII de la Ley de Asistencia para Personas sin Hogar McKinney-Vento (Título X, Parte C, de la Ley Ningún niño se queda atrás) define "homeless" de la siguiente manera:

Individuos que carecen de una residencia fija (estable/permanente), regular (utilizada por noche) y adecuada recidencia de noche (suficiente para satisfacer las necesidades físicas y psicológicas típicamente satisfechas en ambientes domésticos). El niño o la familia deben ser:

1. compartir la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas o una razón similar;
2. vivir en moteles, hoteles, parques de remolques o campings debido a la falta de alojamientos alternativos adecuados;
3. que viven en refugios de emergencia o de transición;
4. abandonado en hospitales; o
5. esperar la colocación de cuidado de crianza;
6. permanecer en una residencia nocturna primaria que sea un lugar público o privado no diseñado/utilizado normalmente como un alojamiento habitual para dormir para los seres humanos;
7. vivir en automóviles, parques, espacios públicos, edificios abandonados, vivienda de calidad inferior, estaciones de autobus, tren, o similares;
8. niños migratorios que viven en circunstancias descritas anteriormente.

Provider Type <i>Tipo de Proveedor</i>	Provider Features <i>Características del Proveedor</i>
 Family Child Care Home/In-home Cuidado infantil familiar/en el hogar	 Provides Transportation Provee transportación
 Center-based/Centro	 Extended Care/ Cuidado Extendido
 Head Start Oregon Pre-Kindergarten (OPK)	 Spanish/Español
 School District/Distrito Escolar	 Distance Learning Model to start/ Aprendizaje a distancia para comenzar

Name and Website <i>Nombre y Sitio Web</i>	Location <i>Ubicación</i>	Type <i>Tipo</i>	Features <i>Características</i>	Projected Start Date <i>Fecha de inicio proyectada</i>
<b>St. Helens School District</b> <a href="http://www.sthelens.k12.or.us/cubscorner">www.sthelens.k12.or.us/cubscorner</a>	2375 Gable Rd, St Helens, OR 97051		 	Early October Principio de octubre
<b>Monkey Tree Learning Center</b> <a href="http://www.monkeytreelearningcenter.com">www.monkeytreelearningcenter.com</a>	500 N Columbia River Hwy, St Helens, OR 97051			Mid September Mediados de sept.
<b>Mrs. Fields Place, Childcare and Preschool</b>	504 McBride Street St Helens, OR 97051		 	Mid September Mediados de sept.
<b>Rainier Preschool</b> <a href="http://www.rainier.k12.or.us">www.rainier.k12.or.us</a>	28176 Old Rainier Road, Rainier, OR 97048		 	Mid September Mediados de sept.
<b>Simply Kids Preschool</b> 503.325.4687	Astoria, OR 97103			TBD Se anunciará
<b>Astoria School District</b> <a href="http://www.astoria.k12.or.us">www.astoria.k12.or.us</a>	785 Alameda Avenue, Astoria, OR 97103		 	End of October Final de octubre
<b>Neah-Kah-Nie School District</b> <a href="http://nknsd.org">nknsd.org</a>	504 N 3rd Ave, Rockaway Beach, OR 97136			Early October Principio de octubre
<b>Tillamook School District</b> 503-842-4414	2510 1st St, Tillamook, OR 97141		 	Mid September Mediados de sept.
<b>Tillamook Early Learning Center (TELC)</b> <a href="http://www.tillamookelc.org">www.tillamookelc.org</a>	1100 Miller Ave, Tillamook, OR 97141			Mid October Mediados de octubre
<b>Candy's Childcare</b> 503-990-0357	Tillamook, OR 97141		 	End of October Final de octubre
<b>Pacific Ridge Beginning School</b> 503-738-5161	2600 Spruce Drive, Suite 100, Seaside, OR 97138		 	End of October Final de octubre
<b>Jewell School Preschool</b> 503-755-2451	83874 OR-103, Seaside, OR 97138		 	Early September Principio de sept
<b>Ocean Breeze Daycare</b> 503-374-3908	8805 Stark Street Rockaway, OR 97136			Early October Principio de octubre
<b>Nestucca Valley Early Learning Center</b> <a href="http://www.nvelc.com">www.nvelc.com</a>	503-392-4449			End of September Final de septiembre