



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

**Programa de Educación y Capacitación para la Primera Infancia de RI
(RIECETP) Aplicación para el Programa CDA- 2022**

PROVEEDORES DE CUIDADO Y EDUCACIÓN INFANTIL EN EL HOGAR

Por favor envíe los siguientes documentos requeridos por el estudiante y el director:

• **Documentos Requeridos por el Estudiante:**

- Aplicación para el curso de CDA
- Copia de las transcripciones universitarias
- Carta de referencia de su empleador actual, director, coordinador educativo o si usted es un centro de cuidado infantil familiar, una carta de uno de los padres
- La Reflexión del Estudiante
- Acuerdos Firmados por el Director y el Estudiante

• **Documentos Requeridos por el Director:**

- Acuerdo del RIECETP para Directores
- Copia del Certificado de Licencia de DHS del Centro
- Copia del Certificado BrightStars del Centro
- Número de Identificación del Proveedor del Programa de Asistencia de Cuidado Infantil (CCAP) de DHS
- Acuerdos Firmados por el Director y el Estudiante

Tenga en Cuenta:

Para ser elegible para la tarifa de solicitud de CDA, respaldada por T.E.A.C.H. Rhode Island, todos los requisitos del CDA deben completarse dentro de un período de 1 año. El período de 1 año comienza el primer día / noche programado de clase. Las solicitudes de excepciones pueden enviarse al equipo de RIECETP para su consideración. La beca de evaluación del CDA paga la mayor parte del costo de la tarifa de evaluación del CDA y proporciona una bonificación una vez que se obtiene la credencial.

Para ser considerado para este programa, se deben presentar todos los documentos requeridos. Las solicitudes incompletas se incluirán en la lista de espera.

Por favor devuelva la solicitud completa y los documentos requeridos a:

**Lori Ryan
Community College of Rhode Island
Department of Human Services
400 East Avenue
Warwick, RI 02886**



**Administrado por el Community College de Rhode Island y financiado por
El Departamento de Servicios Humanos de Rhode Island**



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDO

**RIECETP – APLICACIÓN DEL CDA PARA PROVEEDORES DE CUIDADO Y
EDUCACIÓN INFANTIL EN EL HOGAR**

INFORMACIÓN PERSONAL - Por favor imprima claramente

Nombre

Dirección de Casa

Ciudad

Estado

Código Postal

Numero Telefónico de Casa

Numero Telefónico de Celular

Correo Electrónico

Fecha de Nacimiento

Opcional Femenino Masculino

Etnicidad - Opcional:

- Negro o Afroamericano (No Hispano o Latino)
- Hispano o Latino
- Indio Americano o Nativo de Alaska (No Hispano o Latino)
- Asiático (No Hispano o Latino)
- Blanco (No Hispano o Latino)
- Nativo Hawaiano o Otras Islas del Pacifico (No Hispano o Latino)
- Dos o Mas Razas (No Hispano o Latino)



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDOS

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombre de el Programa de Cuidado Infantil Familiar

Nombre del Supervisor/Dueño/Director

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Numero de Teléfono

¿Cuál es la calificación de BrightStars de tu centro? _____

¿Cuál es su título / posición actual?: _____

Grupo de edad de los niños con los que trabaja:

Preescolar

Bebés y Niños Pequeños

Ambos

¿Cuánto tiempo tiene en esta posición?: _____

Salario actual: _____

Número de horas empleadas semanalmente (*Debe ser un mínimo de 20 horas semanales*): _____

¿Cuanto tiempo tiene usted trabajando/propietario en este programa? _____

¿Cuánto tiempo ha trabajado en el campo de la Educación Infantil? _____



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDO

INFORMACIÓN SOBRE EDUCACIÓN

Nivel de Education

- Graduado de la Secundaria (Año) _____
- GED (Año) _____
- Universidad – Adjuntar Transcripción
- Asociado - Adjuntar Transcripción
- Licenciatura - Adjuntar Transcripción
- Maestría - Adjuntar Transcripción

Normas de Desarrollo y Aprendizaje Temprano de RI –Marque todos los que apliquen:

- Fundamentos
- Currículo de Aulas
- Aulas y Programas

¿Está usted registrado con ECEDS - Early Care and Education Data System?

- Si
- No

¿ Está usted registrado con CELP - Center for Early Learning Professionals?

- Si
- No

Otros Certificado:



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDO

REQUISITO DE REFLEXIÓN DEL ESTUDIANTE

Adjunte un ensayo de una página, a máquina y a doble espacio, respondiendo a la siguiente pregunta:

(Si no tiene acceso a una computadora / impresora, imprima claramente).

Usted es un educador de la primera infancia. Describa qué le influyó para elegir trabajar en el campo de la primera infancia.

Firma del Solicitante

Firma

Fecha



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDO

ACUERDO RIECETP PARA DIRECTORES

Yo, _____, por el presente acepto cumplir con el siguiente requisito de la
Director/Propietario

Programa de Educación y Capacitación para la Primera Infancia de RI (RIECETP). Para permitir que un Mentor de RIECETP visite a los estudiantes que participan en el Programa de Educación y Capacitación para la Primera Infancia de RI por lo menos una hora cada tres semanas. Las visitas de mentores consistirán en observaciones del estudiante seguidas de una breve reunión con el mentor para discutir objetivos, compartir recursos y desarrollar planes de acción según sea necesario para el estudiante, así como apoyo adicional para incluir llamadas telefónicas, correos electrónicos, consultas por video y asistencia en el aula.

Requerimientos:

Entiendo que los solicitantes deben estar empleados en un programa de cuidado infantil con licencia estatal, estar aprobados por CCAP y calificados por BrightStars. He adjuntado copias de los documentos requeridos:

- RI Child Care Licencia
- Numero de Identificación de CCAP del Proveedor _____
- Certificado de BrightStars Rating

Información del Patrocinador del Programa

Nombre del Programa de Cuidado Infantil

Nombre del Supervisor /Dueño/Director Fecha

Numero de Teléfono Correo Electrónico

Nombre del Estudiante

Firma del Estudiante Fecha



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDO

RIECETP CDA- T.E.A.C.H. ACUERDO PARA DIRECTORES Y ESTUDIANTES

Yo, _____ y _____ por la presente estoy de acuerdo
Director/Dueño (Imprimir Nombre) Estudiante (Imprimir Nombre)

RIECETP CDA - T.E.A.C.H. términos y condiciones de la beca. Considerando que, el programa patrocinador y el estudiante acuerdan pagar una parte de la tarifa de evaluación CDA® (las tarifas pueden variar).

Al completar con éxito la instrucción RIECETP CDA, los estudiantes pueden solicitar a T.E.A.C.H. RI una beca <http://www.teach-ri.org>. Tras la aprobación, el estudiante será elegible para recibir una beca CDA que proporcionará el 100% de la tarifa de solicitud / evaluación CDA (a la tasa actual).

Los académicos que obtengan la credencial de Asociado en Desarrollo Infantil (CDA) <https://www.cdacouncil.org> y que presenten documentos de verificación a RI T.E.A.C.H., serán elegibles para recibir un bono de \$ 100.00.

Tenga en cuenta que el Consejo de Reconocimiento Profesional y el RI T.E.A.C.H. Las tarifas y los reembolsos del programa de becas están sujetos a cambios.

Nombre del Programa de Cuidado Infantil

Nombre Supervisor/Dueño/Director

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha



COMMUNITY COLLEGE
OF RHODE ISLAND

DOCUMENTO REQUERIDO

Antes de enviar su solicitud por correo, verifique que haya completado e incluido lo siguiente:

- La aplicación del Curso de CDA
- La Reflexión del Estudiante
- Transcripción Universitaria– Si Corresponde
- Incluya una carta de referencia de su empleador actual, director, coordinador de educación o, si es un educador de cuidado infantil familiar, una carta de uno de los padres.
- Acuerdo de RIECETP para Directores
- Acuerdo de RIECETP CDA-T.E.A.C.H. para Directores and Estudiantes
- Certificado de Licencia de DHS
- Certificado de BrightStars
- Numero de Identificación de CCAP del Proveedor

Si tiene alguna pregunta, por favor llame o correo electrónico:

Lori Ryan, Project Coordinator
lryan2@ccri.edu
401-825-2209

Rhode Island Early Childhood Education & Training Program -
<https://www.ccri.edu/hmns/RIECETP>