



WSA WASHINGTON STATE ASSOCIATION OF HEAD START & ECEAP

Parent Ambassadors

Solicitud al programa Embajador de Padres de Familia I 2021

El programa Embajador de Padres de Familia proporciona un estipendio para ayudar con el cuidado infantil y millaje y así apoyar la participación de los padres de familia. Por favor esté consciente de que en la mayoría de nuestras capacitaciones en persona, la habitación de hotel se comparte entre padres de familia del mismo sexo, esto fomenta la relación y/o vínculo entre los embajadores, además de que nos ayuda con nuestro limitado presupuesto. Nosotros NO proporcionamos cuidado de niños en el lugar donde se lleva a cabo la capacitación, en ninguna de nuestras capacitaciones o eventos. Es su responsabilidad contratar y/o asegurarse de tener un proveedor de cuidado infantil para cada una de las capacitaciones y/o reuniones en persona. Puede traer consigo a aquel bebe y/o infante que no gatee o camine. Le pedimos que tenga en cuenta que los niños crecen rápidamente al momento de contestar y enviar su solicitud, así como al comprometerse a participar del programa. Los infantes (de 0-12 meses de edad), crecen muy rápido y se convierten en pequeños exploradores que se mueven fácilmente de un lugar a otro. Los lugares donde solemos reunirnos, no son adecuados ni seguros para los pequeños.

Los padres de familia interesados en participar deberán llenar la solicitud, a más tardar el 3 de enero del 2021 a las 5:00 pm. Habrá una entrevista de seguimiento se llevará a cabo en día y hora que mejor convenga al solicitante durante la semana del 4-8 de enero del 2021.

Los Embajadores de Padres de Familia elegidos, se reunirán inmediatamente a través de una conferencia telefónica el 25 de enero del 2021 para hablar sobre la logística de la primera reunión en persona.

1. Información personal

Nombre:

Correo Electronico:

Domicilio:

Ciudad:

Estado:

Codigo postal:

Número de teléfono celular:

Número de teléfono de casa:

2. Mis niños participan en:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Head Start | <input type="checkbox"/> Adopción Temporal - Foster Care |
| <input type="checkbox"/> ECEAP
Programa de asistencia y educación
para la primera infancia | <input type="checkbox"/> Recibo o he recibido Cuidado Infantil
Subsidiado. Utilizo o he utilizado
subsidio de cuidado infantil (Working
Connections Child Care) |
| <input type="checkbox"/> Early ECEAP | <input type="checkbox"/> Preescolar particular (usted paga la
colegiatura) |
| <input type="checkbox"/> Early Head Start | <input type="checkbox"/> Preescolar que pertenece a la escuela
pública (Programa de Pre-Kínder de
Seattle, Distrito Escolar Local, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Cuidado de niños | <input type="checkbox"/> Cuidado infantil familiar, amiga y
vecina |
| <input type="checkbox"/> Servicios de Intervención Temprana
para Infantes y niños edades 1-3 -
Early Services for Infant & Toddlers
Early Services for Infant & Toddlers
(ESIT) | <input type="checkbox"/> Mi hijo no ha estado en ningún entorno
formal de aprendizaje temprano |
| <input type="checkbox"/> Home Visiting - Visitas domiciliarias,
como los padres serán los maestros,
asociación de enfermeras y familias | |
| <input type="checkbox"/> Si su programa o experiencia con la edad temprana no aparece en la lista anterior,
le pedimos que la(s) escribala(s) aquí por favor. | |

3. Si su hijo está actualmente inscrito en un programa, ¿cuál es el nombre del programa? (Por ejemplo: Lewis County Head Start / ECEAP, Busy Bee Child Care Center, etc.)

4. Marque la(s) edad(es) de su(s) hijo(s).

0-3

4-5

5-9

9-12

12-18

5. ¿Por qué está interesado en ser un Embajador de Padres de Familias?

6. ¿Qué talentos o habilidades especiales aportaría usted al programa de Embajador de Padres de Familias?

7. Háblenos sobre su experiencia trabajando en equipo o dentro de su comunidad

8. ¿Qué significa para usted el aprendizaje que el niño recibe entre los 0 y 5 años de edad (a edad temprana)

9. ¿Qué significa para usted el comprometerse a que haya oportunidades con una diversidad de personas y culturas, etc. en todas partes? ¿Cómo ha demostrado usted ese compromiso y cómo se ve a sí mismo demostrándole a otros para que hagan lo mismo ?

10. ¿Cuál es su idioma natal?

11. ¿Es usted bilingüe? Si es así, ¿qué idiomas habla?

12. Por favor comparta su raza y su etnia:

(Nos comprometemos a que el programa Embajador de Padres de Familia tenga una diversidad racial y étnica, tal como lo son las familias y niños en el estado de Washington. Toda la información de individuos como tal, no se comparte con ninguna entidad u organización, incluyendo entidades gubernamentales. No exigimos que responda a esta pregunta, pero será de mucha utilidad para asegurarnos de que haya representación de padres de familia de todo el estado.)

Nativo de Hawai o de la Isla de Pacífico

Indio Americano o Nativo de Alaska

Asiático o Americo-asiático

Hispano o Latino

Negro o Afroamericano

Blanco o caucásico

Otro (le pedimos que especifique por favor)

13. Hay algo más que debemos saber de usted?

14. Le pedimos que marque todas aquellas opciones con las cuales usted se identifica:

- Puedo comprometerme asistir a un mínimo de dos conferencias telefónicas al mes, los lunes a las 8:30 pm
- Tengo acceso diario a internet y a mi correo electrónico. Me comprometo a revisar y responder a los correos electrónicos del equipo de liderazgo.
- Tengo un celular con capacidad de enviar y recibir mensajes de texto.
- Tengo un plan de llamadas con límite de minutos.
- Puedo comprometerme a conseguir cuidado infantil para mis hijos con el fin de participar en TODAS las capacitaciones que sean en persona.
- Tengo un bebe de brazos al que tendría que traer a las capacitaciones en persona. (Esto no afecta en nada que su solicitud no sea elegible para estar en el programa, esta información es solamente con fines de planeación).
- Puedo asistir a las cinco reuniones OBLIGATORIAS y/o MANDATORIAS que serán en persona. Si no podemos reunirnos en persona debido al COVID-19, podré asistir virtualmente. Tenemos las reuniones programadas para las siguientes fechas:

Febrero 24 al 25, 2021 - Olympia

Marzo 19 al 20,2021 Federal Way

Junio 30 a julio 1ro., 2021 - Ellensburg

Octubre 1 al 2, 2021 – Estamos por determinar el lugar

Febrero 23 al 25, 2022 - Olympia

Para más información, por favor póngase en contacto con Katy, katy@wsaheadstarteceap.com, 425.453.1227. Ella habla español.