

Solicitud de:

Proveedores de cuidado infantil familiar exentos de licencia de Illinois

Descripción general y proceso de solicitud

El programa La calidad importa: Sistema de clasificación de la calidad (QualityCounts- Quality Rating System, QRS) ayuda a que los proveedores de cuidado infantil familiar exentos de licencia de Illinois brinden cuidados de calidad a los niños y sus familias. Este sistema voluntario ofrece tres niveles de capacitación que los proveedores pueden alcanzar. Una vez que el proveedor de cuidado infantil familiar exento de licencia finalice su capacitación para un nivel de capacitación, recibirá un certificado de otorgamiento del nivel de capacitación QRS. Los proveedores que brindan servicios a los niños elegibles para el Programa de asistencia para cuidados infantiles (Child Care Assistance Program, CCAP) reciben adiciones de calidad a su tasa de reembolso diario estándar del CCAP. Las tasas añadidas van de 10% a 20%, según el/los nivel(es) de capacitación que el proveedor haya finalizado. Los proveedores no necesitan tener niños en el CCAP bajo su cuidado para poder solicitar el QRS.

Antes de que un proveedor pueda solicitar el QRS, debe asistir a una orientación gratuita del Sistema de clasificación de la calidad y cumplir, como mínimo, los requisitos del nivel de capacitación 1. Las Agencias de Recursos y Remisiones de Cuidado Infantil (Child Care Resource and Referral, CCR&R) locales ofrecen la orientación y capacitación. La Red de Illinois para Agencias de Recursos y Remisiones de Cuidado Infantil (Illinois Network of Child Care Resource & Referral Agencies, INCCRRA) procesa las solicitudes. Se notifica al IDHS cuáles proveedores son elegibles. La tasa de calidad agregada para los proveedores del CCAP entra en vigencia en el mes siguiente a la notificación. Esta iniciativa está financiada por el Departamento de Servicios Humanos de Illinois (Illinois Department of Human Services, IDHS).

Requisito de orientación del QRS

Los proveedores deben asistir a una sesión de orientación del Sistema de clasificación de la calidad antes de solicitar el QRS. La CCR&R local ofrece las orientaciones. Si no ha asistido a una orientación de QRS, comuníquese con su CCR&R local para saber las fechas y horas de las sesiones venideras. Para encontrar una CCR&R local, visite el sitio web de INCCRRA en www.inccrra.org o llame al **1-877-202-4453**.

Requisitos de elegibilidad

- Haber asistido a una sesión de orientación de QRS.
- Haber completado, como mínimo, los requisitos de capacitación del nivel de capacitación 1. Para recibir las adiciones de calidad de CCAP que aparecen en la tabla de nivel de capacitación, se deben completar los niveles en orden. Los proveedores pueden solicitar cada nivel una vez que hayan completado las capacitaciones necesarias. *(Consulte la tabla de nivel de capacitación en la página 2).*

NIVELES DE CAPACITACIÓN DE QRS, Hogares de cuidado infantil familiar exentos de licencia

NIVEL	NIVEL DE CAPACITACIÓN 1	NIVEL DE CAPACITACIÓN 2	NIVEL DE CAPACITACIÓN 3
Tasas agregadas de CCAP	10%	15%	20%
Horas de contacto de nivel	12 horas de contacto	Nivel 1 MÁS 12 horas de contacto	Nivel 1 y 2 MÁS 24 horas de contacto
Módulos de capacitación obligatorios	3 horas = Descripción general del desarrollo infantil	3 horas = Observación y asesoramiento	3 horas = Crecimiento y desarrollo infantil (Nacimiento-8 meses)
	3 horas = Problemas de salud en el cuidado grupal	3 horas = El aprendizaje en las relaciones	3 horas = Crecimiento y desarrollo infantil (8-18 meses)
	3 horas = Problemas de nutrición en el cuidado grupal	3 horas = Relaciones familiares y comunitarias	3 horas = Crecimiento y desarrollo infantil (18-36 meses)
	3 horas = Problemas de seguridad en el cuidado grupal	33 horas = Desarrollo profesional y personal	3 horas = Niños preescolares: desarrollo social y emocional
			3 horas = Niños preescolares: desarrollo físico
		3 horas = Niños preescolares: desarrollo del lenguaje	
		3 horas = Niños preescolares: desarrollo cognitivo	
		3 horas = Desarrollo en edad escolar	

NOTA:

- Para recibir las tasas agregadas de CCAP enumeradas, un proveedor debe completar los niveles de capacitación en orden.
- Un proveedor debe completar la capacitación en cualquier nivel dentro de un plazo de 2 años.
- Todos los módulos de capacitación de 3 horas son parte de la capacitación de Credencial de cuidado y educación tempranos (Early Care and Education, ECE) de nivel 1.
- Después de finalizar todos los niveles de capacitación, será elegible para solicitar la Credencial ECE de nivel 1 de Gateways to Opportunity (Puertas hacia oportunidades).

Instrucciones para completar la solicitud de QRS

Se debe llenar por completo la solicitud. Se debe adjuntar la documentación necesaria a la solicitud firmada y fechada. Toda información faltante demorará el procesamiento de su solicitud. Envíe **copias** de toda la documentación. La información presentada ante INCCRRA no se devolverá.

1. Llene la sección de Información del proveedor.
2. Llene la sección Información del programa, incluido lo siguiente:
 - Indique el nivel de capacitación que está solicitando.
 - Llene la información de asistencia a la orientación de QRS. Presente una copia del certificado de asistencia a la orientación. Esto es obligatorio solamente cuando solicite el nivel 1.
 - Llene la información sobre el cuidado infantil brindado. Si tiene niños del CCAP bajo su cuidado, presente copias de los certificados de facturación del CCAP del mes anterior para todos los niños del CCAP bajo su cuidado.
3. Llene la lista de control de nivel de capacitación para el nivel que esté solicitando. Presente copias de los certificados de capacitación para dicho nivel. (Consulte la página 4).
4. Firme y ponga la fecha en la solicitud.

¿Tiene preguntas sobre el QRS? Comuníquese con el personal de INCCRRA al **1-866-697-8278**.

SISTEMA DE CLASIFICACIÓN DE LA CALIDAD

Formulario de solicitud para:

Proveedores de cuidado infantil familiar exentos de licencia de Illinois

Información del proveedor

Nombre del proveedor: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____
 Estado: _____ Código Postal: _____ Condado: _____
 Teléfono: () _____ Fax: () _____ Número de seguro social o número FEIN: _____
 Fecha de nacimiento: ___/___/___ Correo electrónico: _____ Género: F M

¿Cuál es su nivel de estudios más alto?

- Secundario/Diploma de equivalencia general (General Equivalence Diploma, GED) Un poco de educación superior Título de asociado
 Título de bachillerato Título de maestría CDA (Asociado en desarrollo infantil - Child Development Associate)
 04 Certificado de enseñanza Otros _____

¿Ha realizado cursos sobre Desarrollo infantil o Educación de la primera infancia? Sí No

Raza (opcional): Estadounidense de origen africano Asiático Caucásico/Blanco Hispano Indígena norteamericano Otro

Información del programa

Nivel de capacitación solicitado: Nivel de capacitación 1 Nivel de capacitación 2 Nivel de capacitación 3

Orientación de QRS (Llenar solamente si solicita el nivel 1) Fecha de la orientación: _____

CCR&R que impartió la orientación de QRS: _____ Lugar en que se brindó la orientación: _____

Presente una copia de su certificado de asistencia a la orientación de QRS (si no asistió a una orientación de QRS, se denegará su solicitud).

Horas de prestación de cuidado infantil: _____ a. m. a _____ p. m.

Días de prestación de cuidados: lunes martes miércoles jueves viernes sábado domingo

Marque una opción: Año completo (Servicios a niños como mínimo durante 47 semanas) Año escolar (mínimo de 9 meses)

Cantidad total de niños bajo cuidado, incluidos los suyos, menores de 13 años _____

Cantidad total de niños en cada grupo de edad:

Bebés (6 semanas a 14 meses) _____ Niños pequeños (15 a 23 meses) _____ Niños de dos años (24 a 35 meses) _____ Preescolares (3 a 5 años) _____

Escolares (Jardín de infantes-12 años) _____

¿Brinda actualmente cuidados a niños del CCAP de IDHS? Sí No

Si responde "Sí", ¿cuántos niños del CCAP están bajo su cuidado? _____ (Adjunte copias de los certificados de facturación del CCAP del mes anterior correspondientes a todos los niños del CCAP bajo su cuidado).

Idioma principal hablado a los niños: inglés español otro

¿Cómo se enteró del QRS? CCR&R Unión SEIU Asociación de proveedores Conferencia Sitio web Otro

Firma requerida

Verifico que la información precedente es correcta. Entiendo que si proporciono información inexacta o falsa, el programa podría no ser elegible o se podrá suspender su participación en el programa La calidad importa: Sistema de clasificación de la calidad (Quality Counts-Quality Rating System Program). Al firmar a continuación, entiendo que INCCRRA utilizará mi firma para verificar toda información y documentos que haya presentado. Entiendo que el IDHS podrá utilizar mi nombre y la información de mi solicitud para fines de investigación/evaluación. IDHS tiene derecho a auditar los documentos y registros del programa.

Firma del Proveedor: _____ Fecha: _____

Divulgación de la información (opcional)

Al firmar a continuación, autorizo a que INCCRRA divulgue mi nombre e información de contacto a los medios, a CCR&R, a defensores de las políticas públicas, a IDHS, a legisladores y a otros, para que se me reconozca como participante del QRS.

Firma del Proveedor: _____ Fecha: _____

Lista de control de nivel de capacitación

Los requisitos de capacitación para cada nivel de capacitación se enumeran a continuación. Marque los que correspondan. **Deberá haber completado, como mínimo, los requisitos de capacitación del nivel 1 antes de solicitar el QRS.**

Lista de control de requisitos de **nivel de capacitación 1** (12 horas de contacto):

- Descripción general de desarrollo infantil (3 horas)
- Problemas de salud para cuidado grupal (3 horas)
- Problemas de nutrición para cuidado grupal (3 horas)
- Problemas de seguridad para cuidado grupal (3 horas)

Presente copias de los certificados de capacitación del nivel 1 junto con su solicitud.

Lista de control de requisitos de **nivel de capacitación 2** (12 horas de contacto):

¿Ha completado el nivel de capacitación 1? Sí No

Si respondió "No", no puede solicitar el nivel de capacitación 2 hasta no haber cumplido con los requisitos del nivel de capacitación 1.

- Observación y asesoramiento (3 horas)
- El aprendizaje en las relaciones (3 horas)
- Relaciones familiares y comunitarias (3 horas)
- Desarrollo profesional y personal (3 horas)

Presente copias de los certificados de capacitación del nivel 2 junto con su solicitud.

Lista de control de requisitos de **nivel de capacitación 3** (24 horas de contacto):

¿Completó los niveles 1 y 2 de capacitación? Sí No

Si respondió "No", no puede solicitar el nivel de capacitación 3 hasta no haber cumplido con los requisitos de los niveles de capacitación 1 y 2.

- Crecimiento y desarrollo infantil (Nacimiento a 8 meses) (3 horas)
- Crecimiento y desarrollo infantil (8 a 18 meses) (3 horas)
- Crecimiento y desarrollo infantil (18 a 36 meses) (3 horas)
- Niños preescolares: desarrollo social y emocional (3 horas)
- Niños preescolares: desarrollo físico (3 horas)
- Niños preescolares: desarrollo del lenguaje (3 horas)
- Niños preescolares: desarrollo cognitivo (3 horas)
- Desarrollo en edad escolar (3 horas)

Presente copias de los certificados de capacitación del nivel 3 junto con su solicitud.

Lista de control de solicitud de QRS

Antes de presentar su solicitud, asegúrese de completar y adjuntar lo siguiente:

- Solicitud totalmente llenada
- Firma y fecha en la solicitud
- Copia del certificado de asistencia a la orientación de QRS (*solamente si solicita el nivel 1*)
- Copias de todos los certificados de capacitación del nivel de capacitación que esté solicitando
- Copias de los certificados de facturación del CCAP del mes anterior correspondientes si tiene niños del CCAP bajo su cuidado

Enviar la solicitud a:

INCCRRA – QRS
1226 Towanda Plaza
Bloomington, Illinois 61701

¿Tiene preguntas sobre QRS?

Comuníquese con el personal de INCCRRA al **1-866-697-8278**.

