

¡Gracias por su interés en Promesa Preescolar!

Complete el formulario de evaluación adjunto (1 POR NIÑO) y devuélvanoslo a través de un sitio web seguro llamado ShareFile lo antes posible. Complete un formulario de evaluación para cada niño que solicite. Si está solicitando para más de un niño, por favor díganos que en algún lugar del formulario de evaluación

Para entregar el Formulario de Evaluación:



1) Haga un clic, copie y pegue, o escriba en el enlace para abrirlo en un navegador.

<https://uwlc.sharefile.com/r-r0656f33131446feb>

2) Arrastre y envíe archivos al área “Arrastrar archivos aquí”, o haga un clic en “Seleccionar archivos” para elegir su archivo de Formulario de Evaluación Llenado que desee entregarnos. Nota: Ponga un título en su archivo del Formulario de Evaluación (Apellido del NIÑO o NIÑA, Nombre del NIÑO o NIÑA- Formulario de Evaluación)

3) Haga un clic en [el botón azul de carga](#).

4) Aparecerá la palabra “Cargado” en verde cerca de su nombre de archivo para indicar que ya está realizado.



1) Realice fotografías o capturas de pantalla de los documentos que desea enviarnos

2) Haga clic en:

<https://uwlc.sharefile.com/r-r0656f33131446feb>

O abra la cámara en su celular y apúntela al código QR de abajo:



3) Haga clic en Examinar archivos, luego en Biblioteca de fotos

4) Seleccionar fotos

5) Haga clic en Agregar

6) Haga clic en [el botón de carga azul](#)

7) Aparecerá la palabra “Cargado” en verde cerca de su nombre de archivo para indicar que ya está realizado.

Si prefiere, también puede entregar su Formulario de Evaluación por fax, correo, o deslizándolo en United Way en la ranura para correspondencia segura en nuestra puerta.

United Way of Lane County

3171 Gateway Loop, Springfield, OR 97477

Correo electrónico: preschoolpromise@unitedwaylane.org

Teléfono: (541) 515-3546

Para Español: (541) 741-6000 X149

Fax: (541) 726-4150

En el Formulario de evaluación de la Preschool Promise hay un lugar para clasificar sus 3 preescolares favoritos. Consulte a continuación para obtener una lista de los programas Preschool Promise en nuestra área.

Durante cada paso de este proceso nosotros trataremos de mantenernos en contacto con usted de manera que sepa exactamente lo que está ocurriendo y lo que ocurrirá después. ¡Gracias!

2020-21 Preschool Promise Proveedores

Si desea información más detallada, visite: <http://bit.ly/PSPproveedores>

Cottage Grove

- Harrison Elementary School (escuela primaria - los estudiantes del idioma inglés)
- Bohemia Elementary School (escuela primaria)

Creswell

- Creslane Elementary School (escuela primaria)
- Ellie's Preschool & Daycare (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)

Dorena

- Dorena Elementary School (escuela primaria)

Eugene

- Bethel School District:
 - Irving Elementary School (escuela primaria)
 - Danebo Elementary School (escuela primaria)
 - Little Lamb Daycare & Preschool (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)
 - Sunshine Preschool (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)
 - Willamette High School (Little Wolverines Preschool) (escuela secundaria)
- 4J School District:
 - Howard Elementary School (escuela primaria)
 - Manzanita Bilingual Preschool (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)
- Lane Community College - Lane Child & Family Center
 - Main Campus
 - Downtown Center
- University of Oregon
 - Moss Street Children's Center

Junction City

- Junction City High School (escuela secundaria)
- Picket Fence Preschool (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)

Springfield

- Little Wonders Child Care & Preschool (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)
- Maple Elementary School (escuela primaria)
- Mariela's Day Care (Cuidado Infantil Familiar / En el Hogar)
- McKenzie Montessori Institute (guarderia)
- Relief Nursery (guarderia)

2020-2021 Formulario de Evaluación Preescolar

Debo Completar este formulario?

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

¿Está interesado en los programas preescolares en condado de Lane? 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 NO RESPONDE 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. Póngase en contacto con preschoolpromise@unitedwaylane.org Si usted desea más información.

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

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? Inglés 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? Inglés Español Ruso Vietnamita Mandarín Chino Cantonés Chino

Otro: _____

¿Cómo identifica la nacionalidad, etnia, 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

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

Información Familiar

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

Ingresos Preliminares/Elegibilidad:

Niño Adoptivo

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 Sigüientes 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 Para ver una lista de proveedores y lugares, por favor haga clic aquí: <https://cutt.ly/nhUEYJj>

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 School district

Idioma o Ambiente culturalmente específico (describa): _____

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

1. _____

2. _____

3. _____

Necesita Transportación: Sí No Visitas a domicilio/Parenting : Sí No Cuidado extendido: Sí No

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.