

Note: el "padre" se refiere a padre o madre de familia, cuidador o tutor

1. **Notificación de Cambios:** El padre certifica que la información brindada en la aplicación es verdadera y completa de acuerdo al conocimiento del padre. Si hay algún cambio sobre el estatus financiero del padre, arreglos de vivienda o estatus del grupo, él/ella está de acuerdo en notificar inmediatamente a la agencia que provee los servicios, **a más tardar 10 días calendarios** después que el cambio ocurra. Algunos ejemplos son pero no se limitan a: tamaño de la familia, pérdida y/o ganancia de ingresos, y cambio de dirección o empleo. El padre comprende que, si él/ella brindan información errónea o incumplen en actualizar cualquier información mencionada anteriormente, él/ella se verán sujetos a juicio bajo el Estatuto de Florida 414.39, Fraude en Asistencia Pública. \_\_\_\_\_ (iniciales)

2. **Consentimiento para Solicitar Información:** El padre da consentimiento al Departamento de Niños y Familias (Department of Children and Families) y/o Departamento de Orden Público (Law Enforcement Department)/Fraude de Asistencia Pública (Public Assistance Fraud), y Coalición de Aprendizaje Temprano (Early Learning Coalition of the Nature Coast) de solicitar toda la información necesaria relacionada con la elegibilidad del padre, y de solicitar información sobre todas las declaraciones e información suministrada en la aplicación. \_\_\_\_\_(iniciales)

3. **Consentimiento para Realizar Evaluaciones de Desarrollo:** El padre comprende que el programa de School Readiness llevará a cabo evaluaciones de desarrollo a todos los niños que todavía no tienen la edad requerida para Kindergarten de acuerdo con el Estatuto de Florida sección 411.01 (5)(c)(2). Las recomendaciones y los resultados serán entregados al padre y al actual proveedor de cuidados infantiles. \_\_\_\_\_ (iniciales)

4. **Derecho a Notificación de Decisiones y Derecho de Apelación:** El padre comprende que él/ella tiene derecho de apelar y derecho a la notificación de decisiones si se encuentra que él/ella no es elegible para los servicios: si los servicios son interrumpidos, suspendidos o reducidos, o si él/ella no está satisfecho con ninguno de los servicios que ofrece la Coalición de Aprendizaje Temprano (Early Learning Coalition of the Nature Coast). \_\_\_\_\_ (iniciales)

5. **Requisito sobre las Cuotas de Pago del padre:** El padre está de acuerdo y comprende que es su responsabilidad el pago de cualquier cuota de pago estimada y que el incumplimiento de esta cuota es motivo de interrupción de los servicios de asistencia financiera del programa de School Readiness. El padre también comprende que un proveedor de cuidados infantiles puede también solicitar otras cuotas de pago adicionales. \_\_\_\_\_ (iniciales)

6. **Derecho a Acceso sin Límites:** El padre comprende que el centro de cuidados infantiles que seleccione debe permitir el acceso sin límites al padre para que tenga acceso a su(s) hijo(s) durante horas normales de operación del centro siempre y cuando el niño (los niños) estén bajo el cuidado del centro infantil. \_\_\_\_\_(iniciales)

7. **Derecho a Elección:** El padre certifica que se le ha dado la oportunidad de elegir al proveedor de cuidados infantiles de su elección a través del uso de un voucher o de un proveedor de cuidados infantiles subcontratado con cualquier acuerdo de cuidado legal que incluya parientes, vecino o programas operados por centros religiosos. \_\_\_\_\_(iniciales)

8. **Términos y Condiciones de Transferencia de Proveedor:** Si el padre desea transferir a su(s) hijo(s) a un proveedor de Aprendizaje Temprano (School Readiness) diferente, deberá obtener un **Formato de Transferencia de Cero Balance** con fecha vigente y totalmente completado por su actual proveedor y debe ser *entregado* a la oficina de ELCNC *para su procesamiento*. Este formato deberá indicar que han pagado todas sus cuotas y que son elegibles para transferir a su(s) hijo(s) a otro proveedor de Aprendizaje Temprano de su elección. (Paso 1) \_\_\_\_\_ (iniciales)

Es la responsabilidad del padre de informar a ELCNC del nombre del nuevo proveedor y de la primera fecha de inscripción del niño(a) **antes** del primer día de inscripción. (Paso 2) Si incumple este requisito, puede resultar en el cargo completo de cuotas. \_\_\_\_\_ (iniciales)

Si el padre desea transferir a su(s) hijo(s) sin traer consigo sus cuotas de pago vigentes con su último proveedor, puede elegir transferir a su(s) hijo(s), pero deberá pagar al nuevo proveedor la tarifa completa. Los reembolsos del programa de Aprendizaje Temprano **no comenzarán** hasta que el padre haya pagado todas las cuotas pasadas vencidas al proveedor anterior. Se deberá obtener un formato de transferencia firmado y se deberán seguir los pasos 1 y 2. \_\_\_\_\_ (iniciales)

Los proveedores de cuidados infantiles no deberán proveer un formato de transferencia al padre si la *verificación de asistencia* del estudiante y/o los *documentos de registro de entrada y de salida* (según sea el caso) no están actualizados y al día. \_\_\_\_\_ (iniciales)

9. **Garantía a la No Discriminación:** El padre reconoce su derecho a no ser discriminado por motivos de raza, origen nacional, origen étnico, sexo, religión o discapacidad. \_\_\_\_\_ (iniciales)

10. **Verificación de Información:** La Oficina Central de Aprendizaje Temprano de Florida y la Coalición de Aprendizaje Temprano tienen el derecho de iniciar y/o recibir datos ya sea por contacto directo o a través del intercambio de datos automatizados para establecer la validez de la información del hogar proporcionada por el aplicante/receptor para recibir los beneficios del programa. Esto incluye, y no se limita a: beneficios de seguro social, estatus de inmunización y/o todas las posibles Fuentes de ingresos devengados e ingreso no salarial reportados (registros de empleo, prestaciones de desempleo, TANF, manutención de menores, etc.) \_\_\_\_\_ (iniciales)

El padre comprende que su elegibilidad finaliza el \_\_\_\_\_. Toda documentación de re-determinación debe ser recibida para el día \_\_\_\_\_.

***Certificación del Apicante:** Yo comprendo que el incumplimiento con los términos y condiciones establecidos en este documento puede resultar en la terminación de los servicios de School Readiness de mi(s) hijo(s). Además, certifico que la información que he proporcionado es verdadera y correcta. Comprendo que es contra la ley recibir servicios de School Readiness para mi(s) hijo(s) brindando información falsa, y que si es descubierto que no he sido sincero, o que no notifiqué a la Coalición de Aprendizaje Temprano de cualquier cambio en mi familia/estatus financiero/empleo en diez (10) días de haberse llevado a cabo el cambio, puedo ser procesado por fraude; yo comprendo que se requerirá que yo pague la ayuda financiera que he recibido para que mi(s) hijo(s) asistan al programa de School Readiness.*

---

Firma del Padre

Imprimir Nombre

Fecha

A través de esta firma admito que he explicado en su totalidad / enviado por correo aéreo todos los términos y condiciones antes mencionados al padre. *(circule uno)*

---

Firma de Consejera(o) de Servicio al Cliente

Imprimir Nombre

Fecha

La Coalición de Aprendizaje Temprano (Early Learning Coalition of the Nature Coast) libra de responsabilidad al solicitante por los cambios en este formato después de la obtención de la firma.