



## Care About Childcare Utah State University SOLICITUD DE GRUPO CDA EN LÍNEA 2025



### Requisitos de elegibilidad

- ¿Está usted actualmente empleado por lo menos 15 horas por semana en un programa de cuidado infantil o preescolar?..... Sí NO
- ¿Tiene un diploma de escuela secundaria o equivalente (por ejemplo, GED)?..... Sí NO
- ¿Está participando actualmente en una cohorte de CDA de Care About Childcare o ha estado retirado en el ultimo año?..... Sí NO
- Cuántas horas por semana trabajas? \_\_\_\_\_
- ¿Cuánto tiempo ha trabajado en el campo de la Primera Infancia? \_\_\_\_\_

### Información de contacto del solicitante

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

### Empleo

- Nombre del Programa: \_\_\_\_\_
- Tipo de Programa:     Familiar             Preescolar             Otro
- Dirección del Programa: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_
- Título de Posición:     Director     Director/Dueño             Maestra  
     Asistente de Maestra             Otro: \_\_\_\_\_
- Edad de los niños con los que trabaja:  
        Bebés de 0 a 36 meses             Preescolar 3-5 años             Grupo Mixto de 0-5 años
- Tipo de CDA:  
        Cuidado infantil familiar             Bebé/Niño pequeño 0-36 meses             Preescolar 3-5 años

**Entiendo que puedo firmar electrónicamente esta solicitud escribiendo mi nombre a continuación. certifico la información anterior es correcta a lo mejor de mi conocimiento.**

\_\_\_\_\_/s/\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

Envíe la solicitud completa a: [childcare.help@usu.edu](mailto:childcare.help@usu.edu) 435-797-1552