

Illinois Action for Children  
 Attn: Fondos individuales de desarrollo profesional  
 4753 N. Broadway, Ste. 1200  
 Chicago, IL 60640



1º de julio de 2019 – 30 de junio de 2020

Revisado en julio de 2019

Basándose en los fondos disponibles, Illinois Action for Children está ofreciendo fondos para ayudar en el desarrollo profesional en cuidado y educación temprana y en cuidado de niños de edad escolar. Los fondos son proporcionados por el Departamento de Servicios Humanos de Illinois (IDHS). *Para el propósito de este documento, el término “programa de cuidado infantil” incluye a los centros de cuidado infantil y al cuidado infantil familiar.*

### 1. ¿QUIÉN PUEDE APLICAR?

- Los practicantes individuales actualmente empleados en programas basados en centros o programas de hogar familiar (con licencia o exentos de ella) que proporcionan cuidado según lo definido por el Departamento de Servicios Infantiles y Familiares (DCFS) de Illinois. Entre los practicantes individuales tenemos a los directores de los centros de cuidado infantil, los maestros de educación temprana y asistentes de maestros, profesores y asistentes de niños de edad escolar y proveedores y asistentes en el hogar familiar. Adicionalmente, el personal de apoyo del centro de guardería (por ejemplo, cocinero, conductor) cuando es apropiado.
- El solicitante debe ser miembro actual del Registro de Gateways to Opportunity. La inscripción en el Registro es gratuita. Los practicantes pueden inscribirse en el Registro en [www.ilgateways.com](http://www.ilgateways.com).
- El programa o proveedor de cuidado infantil debe figurar en la base de datos de Recursos y Referencia de Cuidado Infantil (CCR&R) y debe actualmente estar proporcionando cuidado en el condado siguiente: Cook.
- El programa o proveedor de cuidado infantil no debe tener ninguna obligación financiera pendiente con la agencia CCR&R o la Oficina de Cuidado y Desarrollo Infantil de IDHS.
- El programa de cuidado infantil en el que trabaja la persona debe estar actualmente cuidando a niños en el Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP) de IDHS.

### 2. ¿HAY PROGRAMAS DE PRIORIDAD?

- Aunque es un requisito que el programa de cuidado infantil del solicitante esté actualmente cuidando a niños cuyo cuidado paga el CCAP de IDHS, a medida que se reciben las solicitudes, se dará prioridad a los programas que actualmente cuidan a 50% o más niños cuyo cuidado paga CCAP de IDHS.
- Programas que son de año completo (por lo menos 47 semanas) / día completo (al menos 8 horas).
- Programas que actualmente cuidan a bebés y niños pequeños.

### 3. ¿PARA QUÉ PUEDEN SOLICITARSE LOS FONDOS?

- Las cuotas individuales de inscripción asociadas con conferencias y talleres **no requeridos** por ExceleRate Illinois.
- La conferencia o taller debe ser fuera de su lugar de empleo y debe ser relacionado con el cuidado y educación temprana, el cuidado de niños de edad escolar o la administración y manejo del programa de cuidado infantil.
- Las cuotas asociadas con seminarios web o capacitación en línea que estén aprobados por el registro de Gateways to Opportunity de Illinois.
- Costo de viajes y transporte (consulte la solicitud para obtener información adicional).
- Costo del alojamiento.
- Costos asociados con las credenciales siguientes:
 

○ Asociado de Desarrollo Infantil (ADI)	<a href="http://www.cdacouncil.org">www.cdacouncil.org</a>	1-800-424-4310
○ Profesional Certificado de Cuidado Infantil (PCI)	<a href="http://www.necpa.net">www.necpa.net</a>	1-800-458-2644
○ Credenciales de Gateways (IDC, ECE, ITC, SA, FCC, FSC)	<a href="http://www.ilgateways.com">www.ilgateways.com</a>	1-866-697-8278

### 4. ¿PARA QUÉ NO PUEDEN SOLICITARSE FONDOS?

- Asistencia para pago de colegiatura. Hay ayuda para colegiaturas disponible a través del Programa de Becas de Gateways de Illinois. Para obtener información sobre la asistencia para colegiaturas de Gateways, visite [www.ilgateways.com](http://www.ilgateways.com) o llame al 866-697-8278.
- Talleres exigidos en el Círculo de Calidad de ExceleRate, Bronce, Plata u Oro. Visite [www.exceletrateillinois.com](http://www.exceletrateillinois.com) para ver una lista completa.
- Conferencias y talleres en que Illinois Action for Children es el agente fiscal (es decir, pagos de registro se hacen al CCR&R).

- Eventos especiales durante una conferencia (por ejemplo, concierto, evento de reconocimiento, recepción, etc.).
- El costo de las comidas (a menos que esté incluido en la cuota de inscripción básica).
- Capacitación de grupo y del personal, in situ o fuera del sitio, organizados por un grupo de proveedores o programa de cuidado infantil.
- Conferencias o talleres en otro estado.
- Conferencias y talleres en el que el enfoque principal es abogacía política o instrucción sectaria (religiosa).
- Asesores, consultores o mentores.
- Cuidado sustituto.
- Cuota de membresía en una organización profesional.

#### 5. ¿QUÉ SON LOS MÍNIMOS Y MÁXIMOS DE FINANCIAMIENTO?

- La solicitud mínima es de \$15.
- La cantidad máxima de financiamiento por evento o credencial es del 80% del costo real, según permitan los fondos; y
- La cantidad máxima de financiamiento disponible por persona es de hasta \$500 por año fiscal (1 de julio – 30 de junio)
- Hay información adicional en la solicitud, Paso 2.

#### 6. ¿CUÁL ES EL PROCESO DE SOLICITUD?

- Las personas completan y presentan una solicitud junto con la documentación de apoyo requerida (ver la pregunta 7).
- A medida que se reciben las solicitudes, se da prioridad a los programas que actualmente cuidan a 50% o más de los niños cuyo cuidado se paga por el Programa de Asistencia para el Cuidado Infantil (CCAP) de IDHS (Los programas deben estar cuidando actualmente a niños cuyo cuidado es pagado por CCAP de IDHS).
- El CCR&R le notificará por escrito si su solicitud fue aprobada o denegada y, de ser aprobada, la cantidad por la cual se financió su solicitud.

#### 7. ¿QUÉ DOCUMENTACIÓN DE APOYO SE NECESITA?

*Los puntos en cursiva son obligatorios al momento de la solicitud.* La documentación restante debe presentarse al CCR&R en un plazo de 30 días desde la fecha del evento o fecha de finalización.

- *Prueba de inscripción del registro de Gateways (es decir, copia de la identificación de pertenencia o registro de desarrollo profesional).*
- *Anuncio o esquema y descripción para la conferencia/taller/curso. El anuncio debe incluir cuotas y costos, así como la entidad patrocinadora.*
- *Formulario W-9 (el formulario está disponible en [www.irs.gov](http://www.irs.gov)).*
- *Credenciales: cronograma estimado por escrito que describe cómo llegará a su objetivo de obtener una credencial.*
- Recibo o prueba de pago de las cuotas de registro o cuotas de credenciales.
- Documentación de la asistencia y finalización.
- De ser aplicable, confirmación o recibo de costos de alojamiento o transporte (tren, autobús).
- De ser aplicable, impresión que documente el kilometraje del viaje (por ejemplo, MapQuest, Yahoo Maps, etc.)

#### 8. ¿CÓMO SE REALIZA EL PAGO?

- Se le notificará por escrito si su solicitud ha sido aprobada o denegada y, de ser aprobada, la cantidad por la cual se financió su solicitud.
- Los pagos podrán hacer y enviar directamente por correo al patrocinador de la conferencia, la persona, la organización de acreditación o el programa de cuidado infantil cuyo nombre aparece en la Sección de Información del Pago del Paso 3 de la solicitud.
- Las personas y programas que reciban pago serán responsables de los impuestos y la documentación W-9.
- No se puede hacer el pago hasta que se reciba una solicitud completa y se reciba la documentación requerida.

#### 9. ¿CUÁL ES EL PLAZO PARA PRESENTAR MI SOLICITUD?

- Continúo en tanto lo permitan los fondos.
- Fecha límite: las solicitudes y toda la documentación deben **recibirse** en **Illinois Action for Children** para la **fecha del 5 de junio, 2020**.

#### 10. ¿DÓNDE SE PRESENTAN LAS SOLICITUDES?

**Illinois Action for Children**  
**Attn: Fondos individuales de desarrollo profesional**  
**4753 N. Broadway, Ste. 1200**  
**Chicago, IL 60640**

**11. PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN O PARA RESPONDER MÁS PREGUNTAS, COMUNÍQUESE CON:**

- Jacqueline Melendez (773)564-8756 melendezj@actforchildren.org

**12. ¿LOS FONDOS DEBEN DEVOLVERSE?**

- Éste es un programa de subvenciones, lo cual significa que los fondos generalmente no tienen que devolverse. No obstante, los fondos de las subvenciones provienen del Estado de Illinois y deben seguirse ciertas guías y procedimientos.
- En caso de que el pago se realice para un congreso o taller, pero usted o una persona alternativa sean incapaces de asistir, la persona o el programa de cuidado infantil deberán trabajar con CCR&R sobre la devolución de los fondos.
- En caso de que el pago se haga para una credencial y la persona se retire o no finalice el proceso, la persona o el programa de cuidado infantil deberán trabajar con CCR&R sobre la devolución de los fondos.
- En caso de pago o reembolso excedente o indebido, deberán hacerse los arreglos pertinentes con CCR&R con respecto a la devolución de los fondos.

**13. ¿QUÉ MÁS NECESITO SABER?**

- La solicitud y la actividad deben ocurrir dentro del ciclo de financiamiento actual (1/7/19-30/6/20).
- Sólo se considerarán las solicitudes completas.
- Los solicitantes deben utilizar la solicitud proporcionada para julio de 2019 - junio de 2020.
- Las solicitudes enviadas por fax o de modo electrónico no se aceptarán.
- El financiamiento es limitado y no está garantizado.
- Hay máximos vigentes, pero se puede conceder financiamiento parcial.
- No se puede hacer el pago sino hasta que se reciban una solicitud completa y la documentación requerida.

## Formulario de solicitud individual de desarrollo profesional

Illinois Action for Children  
 Attn: Fondos individuales de desarrollo profesional  
 4753 N. Broadway, Ste. 1200  
 Chicago, IL 60640



1º de julio de 2019 – 30 de junio de 2020

Debe utilizarse el formulario de solicitud del año en curso. Esta solicitud no se puede modificar.

- ➔ Escriba a máquina o en letra de molde usando tinta negra o azul
- ➔ Rellene **todos los campos**; utilice "NA" si no es aplicable – **no deje ningún campo en blanco**
- ➔ Consulte las instrucciones y requisitos para el desarrollo profesional individual
- ➔ Asegúrese de revisar la lista de comprobación del Paso 4

PASO 1: Información del solicitante						
Nombre del solicitante:			Apellido del solicitante:			
Dirección del solicitante:						
Ciudad:		Estado:		Código postal:		
Condado:						
Dirección postal (si es diferente):						
Nº de teléfono: (    )			Correo electrónico (opcional): <input type="radio"/> Personal <input type="radio"/> Programa			
Número del registro de Gateways						
El programa es: <input type="radio"/> Centro de cuidado infantil con licencia <input type="radio"/> Centro de cuidado infantil exento de licencia <input type="radio"/> Cuidado infantil familiar con licencia <input type="radio"/> Cuidado infantil familiar exento de licencia						
Nombre del programa (lugar de trabajo):						
Dirección del programa (lugar de trabajo):						
Ciudad:		Estado: IL		Código postal:		
Condado:						
¿Qué día comenzó su empleo en este sitio?		Mes:		Fecha:		
Año:						
Función: marque la que mejor describa su puesto actual:						
<input type="radio"/> Director / administrador	<input type="radio"/> Director asistente	<input type="radio"/> Director / profesor	<input type="radio"/> Profesor	<input type="radio"/> Profesor asistente	<input type="radio"/> Sustituto / suplente	<input type="radio"/> Otro: _____
<input type="radio"/> Cuidado infantil familiar (CIF)	<input type="radio"/> Asistente CIF	<input type="radio"/> Proveedor de grupo CIF	<input type="radio"/> Asistente de grupo CIF	<input type="radio"/> Profesor de cuidado infantil de edad escolar	<input type="radio"/> Asistente de cuidado infantil de edad escolar	
Grupo de edad al que USTED actualmente presta cuidados (el personal de centros debe marcar un intervalo de edades principal; los proveedores de CIF deben marcar todas las que correspondan)						
<input type="radio"/> Bebés 6 semanas – 14 meses	<input type="radio"/> Niños pequeños 15-23 meses	<input type="radio"/> De dos años 24-35 meses	<input type="radio"/> Preescolares 3-5 años	<input type="radio"/> De edad escolar K-12 años	<input type="radio"/> No aplicable	

Pida al *Administrador del programa* que rellene la siguiente fórmula para determinar el porcentaje de los niños de su programa que reciben asistencia financiera de cuidado infantil de IDHS.

Para calcular: Número total de niños con asistencia financiera de IDHS **DIVIDIDO** entre el número total de inscritos actuales **MULTIPLICADO** por 100 **ES IGUAL A** porcentaje de niños que reciben asistencia de IDHS. (Proveedores de CIF: incluyan a sus propios hijos de menos de 13 años, en el número de inscritos)

$$\frac{\text{Nº de niños de IDHS}}{\text{Total inscritos actualmente}} \times 100 = \text{Porcentaje de niños de IDHS} \%$$

## PASO 2: Información de solicitud de financiamiento

- La solicitud mínima es de \$15
- Las cantidades máximas de financiamiento por evento o credencial indicadas en los cuadros siguientes y
- La cantidad máxima de financiamiento disponible por persona es de hasta \$500 por ejercicio fiscal (1 de julio – 30 de junio)

### A fin de ser elegible para fondos de viaje o alojamiento:

- La ubicación de la actividad debe estar al menos a 60 millas (sólo ida) desde el lugar de trabajo de la persona
- El viaje, al solicitar kilometraje, sólo se aplica al conductor principal
- Hay alojamiento disponible hasta 2 noches

### 2A: Taller/capacitación en línea/conferencia

Nombre del acontecimiento: \_\_\_\_\_

Fecha(s) de asistencia: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Condado: \_\_\_\_\_

Estoy solicitando fondos para el desarrollo profesional a fin de (Marque todas las que correspondan):	Congreso/ Taller	Credencial
Implementar mejores prácticas/mejoras al programa		
Cumplir los requisitos de capacitación de DCFS		
Cumplir los requisitos de capacitación de salud y seguridad del PACI		
Obtener cualificaciones para un nuevo puesto		
Obtener una credencial (nueva o renovación)		
Cumplir estándares de acreditación		
Otro (indicar):		
Horas de capacitación y tipo de crédito (marque todas las que correspondan):	Marque el tipo	Nº de horas
Horas de DCFS		
Unidades de Educación Continua (UEC)		
Horas de Asociado de Desarrollo Infantil (ADI)		
Unidades de Desarrollo Profesional Continuo (UDPC)		
Otro (indicar):		

Cantidades totales solicitadas	CCR&R MÁX.	Costo real
<input type="checkbox"/> Cuota de registro del taller / capacitación fuera del sitio	80% del costo real, según permitan los fondos	\$
<input type="checkbox"/> Cuota de registro de seminarios web/módulos de capacitación en línea		\$
<input type="checkbox"/> Cuota de registro para congresos		\$
<input type="checkbox"/> Viaje o transporte (kilometraje / tren / autobús) Kilometraje reembolsado a .58 / milla. Kilometraje real unidireccional ___ x 2 = ___ x .58 = Costo real		\$
<input type="checkbox"/> Alojamiento: máximo de noches, hasta 2 por actividad Costo por noche \$ _____ x _____ noches = Costo real		\$
<b>CANTIDAD TOTAL</b>		\$
Para calcular el 80% del costo real:	Cantidad total _____	X 0.80 =
	Total solicitado (2A) _____	
<b>TOTAL SOLICITADO 2A</b> (cantidad introducida después de calcular el 80%)		\$

**2B: CREDENCIAL**

Para una solicitud de fondos para credencial, rellene a continuación:	Costo real	Máx. de CCR&R 80%	Cantidad solicitada
<b>Asociado de Desarrollo Infantil (ADI)</b>	<i>El costo es a fecha del 1º de julio de 2019 según los sitios web respectivos</i>		
<input type="checkbox"/> Paquete de solicitud	\$25	\$20	\$
<input type="checkbox"/> Cuota de estudio (\$500 en papel / \$425 en línea)	\$425/\$500	\$340/\$400	\$
<input type="checkbox"/> Cuota de renovación de credencial (\$150 en papel / \$125 en línea)	\$150/\$125	\$120/\$100	\$
<b>Profesional Certificado de Cuidado Infantil (PCI)</b>			
<input type="checkbox"/> Paquete de inscripción	\$25	\$20	\$
<input type="checkbox"/> Cuota para credencial	\$325	\$260	\$
<input type="checkbox"/> Inscripción completa (incluido el paquete)	\$350	\$280	
<input type="checkbox"/> Cuota por renovación de credencial	\$49.95	\$40	\$
<b>Credenciales de Gateways</b>			
Indicar credencial y nivel:			
<input type="checkbox"/> Credencial de Director de Illinois I II III	<input type="checkbox"/> Credencial de desarrollo de jóvenes en edad escolar	2 3 4 5	
<input type="checkbox"/> Credencial ECE 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> Credencial de Cuidado Infantil Familiar	2 3 4 5	
<input type="checkbox"/> Credencial para bebés y niños pequeños 2 3 4 5	<input type="checkbox"/> Credencial de Especialista Familiar	2 3 4 5	
<input type="checkbox"/> Cuota de solicitud	\$65	\$52	\$
<input type="checkbox"/> Cuota por avance de nivel	\$65	\$52	\$
<input type="checkbox"/> Cuota por renovación de credencial	\$65	\$52	\$
<b>Otros (para calcular el 80%, multiplique el costo real por 0.80)</b>			
Cursos de CUIDADOS	varía	80%	\$
Curso de Capacitación en Línea de ADI	varía	80%	\$
Capacitación en línea de PCI	varía	80%	\$
<input type="checkbox"/> Curso de cuidados <input type="checkbox"/> CDA en línea <input type="checkbox"/> CCP en línea			
Títulos de los cursos:			
<b>CANTIDAD TOTAL SOLICITADA 2B</b>			\$

**PASO 3: Información del pago**

Se está pidiendo (marque todas las que correspondan):

- Taller  Congreso  En línea  Credencial

Si solicita financiación para viaje y transporte o alojamiento, proporcione la siguiente información:

- Modo de transporte  Auto  Tren  Autobús  Otros \_\_\_\_\_
- ¿Viajó o viajará con alguien más?  NO  SÍ En caso afirmativo, quién \_\_\_\_\_
- ¿Compartió o compartirá habitación con alguien más?  NO  SÍ En caso afirmativo, quién \_\_\_\_\_

**CANTIDAD TOTAL SOLICITADA (2A + 2B) \$ \_\_\_\_\_**

Se solicita que los pagos se hagan a:

- Taller/Conferencia/Patrocinador en línea  Solicitante  Programa de cuidado infantil  Organización de acreditación

Haga el cheque pagable a:

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Solicitante  Número de Seguro Social / o Número  FEIN (OBLIGATORIO): \_\_\_\_\_

**PASO 4: Lista de comprobación de la solicitud y autorización**

- Completé todas las áreas de la solicitud actual. Si una pregunta no es aplicable, escribí N/A.
- Firmé y feché mi solicitud.
- Adjunté toda la documentación requerida como se indica en la pregunta No. 6
- Prueba de inscripción en el Registro de Gateways (es decir, copia de la identificación de pertenencia o registro de desarrollo profesional).
  - Anuncio o esquema y descripción de la conferencia/taller/curso. El anuncio debe incluir las cuotas y costos de registro.
  - Formulario W-9 (el formulario está disponible en [www.irs.gov](http://www.irs.gov)).
  - Credenciales: cronograma estimado por escrito que describe cómo llegará a su objetivo de obtener una credencial.
  - Recibo o prueba de pago de las cuotas de registro o cuotas de credenciales.
  - Documentación de la asistencia y finalización.
  - De ser aplicable, confirmación o recibo de costos de alojamiento o transporte (tren, autobús).
  - De ser aplicable, impresión que documente el kilometraje del viaje (por ejemplo, Mapquest, Yahoo Maps, etc.)
- La información de pago que he presentado es correcta.
- He hecho una copia de esta solicitud para mis archivos.

*He completado toda la documentación que se solicitó en las instrucciones y requisitos. Certifico que la información anterior es verdadera y exacta, que no he sido señalado por maltrato infantil y negligencia, y que mi nombre o los nombres de mis empleadores (si procede) no están incluidos en el sistema de seguimiento del maltrato infantil. Además, doy permiso para que un representante del Departamento de Servicios Infantiles y Familiares o su agente entreguen información sobre mi licencia actual de guardería en el hogar, guardería de grupo en el hogar o centro de guardería si es relevante para mi solicitud.*

Firma del solicitante

Fecha

Firma del administrador

Fecha

➔ **No se puede hacer el pago hasta que se reciba una solicitud completa y se reciba la documentación requerida.**

➔ **Fecha límite:** Las solicitudes y toda la documentación de apoyo deben recibirse en **Illinois Action for Children** antes del **5 de junio, 2020.**

**Devuelva la solicitud y todos los documentos requeridos a:** **Illinois Action for Children**  
**Attn: fondos individuales de desarrollo profesional**  
**4753 N. Broadway St., Ste. 1200**  
**Chicago, IL 60640**

**SÓLO PARA USO DE CCR&R:**

Recibido el: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ ¿Es la primera solicitud para el ejercicio fiscal en curso? Sí / No

 Pendiente Fecha \_\_\_\_\_ / Motivo: \_\_\_\_\_ Denegada Fecha \_\_\_\_\_ / Motivo: \_\_\_\_\_ Aprobada Fecha: \_\_\_\_\_ / Cantidad \$ \_\_\_\_\_