

CONFIRMACIÓN DE LA ENTREVISTA DE SALIDA - CUIDADO INFANTIL CERTIFICADO

Exit Interview Confirmation – Certified Child Care

Uso del formulario: Este formulario se le entregará al operador o designado al concluir la entrevista de salida. El objetivo del formulario es comunicar por escrito, como parte de la entrevista de salida, los resultados de la visita de control y no es el informe final. Si se documentaron violaciones a reglas o estatutos, una Declaración de No Cumplimiento y Plan de Corrección será preparada por el trabajador de certificaciones y enviada al operador en una fecha posterior.

Instrucciones: Añada la información de identificación en la Sección A. Marque la razón de la visita en la Sección B. Si se identifican probables violaciones a reglas, marque la casilla de todas las áreas en las que haya violaciones a reglas en la Sección C, y añada comentarios aclaratorios si es necesario. Si no se identifica ninguna violación a reglas, marque la casilla en la Sección D. Marque la casilla en la Sección E si el propósito de la visita es investigar una queja o un informe de accidente o incidente y los resultados de la investigación están pendientes. La Sección F debe ser firmada y fechada por el trabajador de certificaciones y el operador certificado o designado al concluir la entrevista de salida. El trabajador de certificaciones llamará al operador de cuidado infantil certificado si, después de revisar la información obtenida en la visita, se citarán subsecciones de violaciones adicionales.

A. INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR:

Nombre del Proveedor	Número del Proveedor	Fecha – Visita de control
----------------------	----------------------	---------------------------

B. RAZÓN DE LA VISITA: Marque todo lo que corresponda. Monitoreo Investigación de queja Otra (especifique):

C. VIOLACIONES A REGLAS OBSERVADAS: Se puede citar una o más probables violaciones a reglas en las subsecciones marcadas a continuación del capítulo de reglas de cuidado infantil DCF 202 Certificación del Cuidado Infantil. Es posible que se expida una Declaración de No Cumplimiento y Plan de Corrección.

- | | | |
|---|--|---|
| 1. <input type="checkbox"/> 202.04(1) BASES DE LA CERTIFICACIÓN
2. <input type="checkbox"/> 202.04(3) SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

CERTIFICACIÓN FAMILIAR/EN EL HOGAR
3. <input type="checkbox"/> 202.08(1) COMPETENCIA DE LOS PROVEEDORES
4. <input type="checkbox"/> 202.08(2) SEGURIDAD DEL HOGAR
5. <input type="checkbox"/> 202.08(4) CUIDADO DE LA SALUD INFANTIL
6. <input type="checkbox"/> 202.08(5) SUPERVISIÓN
7. <input type="checkbox"/> 202.08(6) NÚMERO MÁXIMO DE NIÑOS
8. <input type="checkbox"/> 202.08(7) INTERACCIONES DEL PROVEEDOR CON LOS NIÑOS | 9. <input type="checkbox"/> 202.08(8) ACTIVIDADES
10. <input type="checkbox"/> 202.08(8m) EQUIPO
11. <input type="checkbox"/> 202.08(9) TRANSPORTE
12. <input type="checkbox"/> 202.08(10) COMIDAS Y BOCADILLOS
13. <input type="checkbox"/> 202.08(11) DESCANSO
14. <input type="checkbox"/> 202.08(12) COMUNICACIÓN ENTRE PROVEEDOR Y PADRES
15. <input type="checkbox"/> 202.08(13) DISCRIMINACIÓN PROHIBIDA
16. <input type="checkbox"/> 202.08(14) INFORME OBLIGATORIO DE ABUSO INFANTIL | PROGRAMAS DE EDAD ESCOLAR
17. <input type="checkbox"/> 202.09(1m) ADMINISTRACIÓN
18. <input type="checkbox"/> 202.09(2) PERSONAL
19. <input type="checkbox"/> 202.09(3) ORIENTACIÓN
20. <input type="checkbox"/> 202.09(4) ESTABLECIMIENTO
21. <input type="checkbox"/> 202.09(5) CUIDADO DE LA SALUD INFANTIL
22. <input type="checkbox"/> 202.09(6) DOTACIÓN DE PERSONAL Y AGRUPACIÓN
24. <input type="checkbox"/> 202.09(7) EMERGENCIAS

25. <input type="checkbox"/> 202.09(8) SANEAMIENTO
26. <input type="checkbox"/> 202.09(9) INTERACCIONES DEL PERSONAL CON LOS NIÑOS
27. <input type="checkbox"/> 202.09(10) ACTIVIDADES Y EQUIPO
28. <input type="checkbox"/> 202.09(11) COMIDAS Y BOCADILLOS
29. <input type="checkbox"/> 202.09(12) TRANSPORTE
30. <input type="checkbox"/> 202.09(13) PADRES
31. <input type="checkbox"/> 202.09(14) SEGURO |
|---|--|---|

Comentarios (Para uso exclusivo de la agencia de certificación):

D. NO SE OBSERVARON VIOLACIONES A REGLAS: No se observaron posibles violaciones a reglas en las áreas revisadas en esta visita.

E. DETERMINACIÓN PENDIENTE: Visita para propósito de investigación. La investigación está abierta y la determinación final de posibles violaciones a reglas está pendiente al momento de la entrevista de salida. Arriba están marcadas las probables violaciones a las reglas (Sección C).

F. CONFIRMACIÓN DE LA ENTREVISTA: Las firmas a continuación certifican que se han discutido los resultados de la visita de control.

FIRMA – Trabajador de certificaciones	Fecha de la firma	FIRMA – Operador de cuidado infantil certificado o designado	Fecha de la firma
---------------------------------------	-------------------	--	-------------------

Distribution: White – Certified Child Care Operator
Yellow – Certification Agency