**Hoja de cálculo de la autorización de cuidado infantil**

**(CHILD CARE AUTHORIZATION WORKSHEET)**

Esta hoja de cálculo es una herramienta que asiste a los trabajadores y a los padres en materia de autorizaciones a recopilar la información para el análisis de la autorización. Este formulario no es obligatorio
y no remplaza el requisito de ingresar la información de autorización en la sección Comentarios del caso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre del padre/madre principal:      | Número de caso:      | Fecha:      |
| Esta es una solicitud para (Marque una opción): |
| [ ]  Nueva autorización | [ ]  Actividad aprobada o cambio en el cronograma | [ ]  Cambio de proveedor |
| **SECCIÓN A: cronograma de actividad aprobada** |
| Nombre del padre/madre principal:      | Nombre del padre/madre secundario (si corresponde):      |
| Fecha de comienzo del cronograma:      | Fecha de finalización del cronograma:      | Fecha de comienzo del cronograma:      | Fecha de finalización del cronograma:      |
| Marque la actividad aprobada:[ ]  Empleo [ ]  Empleo por cuenta propia[ ]  Educación (indique una opción)[ ]  Escuela secundaria [ ]  Educación básica [ ]  Educación superior [ ]  Educación a distancia[ ]  W-2 o FSET / Learnfare[ ]  Periodo de descanso de actividades (ACTS o TBRK) | Marque la actividad aprobada:[ ]  Empleo[ ]  Empleo por cuenta propia[ ]  Educación (indique una opción)[ ]  Escuela secundaria [ ]  Educación básica[ ]  Educación superior [ ]  Educación a distancia[ ]  W-2 o FSET / Learnfare[ ]  Periodo de descanso de actividades (ACTS o TBRK) |
| **Descríbanos su cronograma semanal. Si tiene un cronograma variable,****indique la diferencia para cada una de las semanas.** |
| Semana 1:      | Semana 1:      |
| Semana 2:      | Semana 2:      |
| Semana 3:      | Semana 3:      |
| Semana 4:      | Semana 4:      |
| **SECCIÓN B: información del proveedor de cuidado infantil** |
| Nombre del proveedor de cuidado infantil:      | Número del proveedor y número de ubicación:      |
| Dirección del proveedor:      | Número de teléfono:      |
| Fecha de comienzo de la asistencia del niño:      | Fecha de finalización de la asistencia del niño (si se conoce):      |
| **SECCIÓN C: información de colocación compartida** |
| **Niño 1** | **Niño 2** | **Niño 3** |
| Nombre del niño 1:      | Nombre del niño 2:      | Nombre del niño 3:      |
| ¿Este niño tiene una colocación compartida?  | [ ]  Sí[ ]  No | ¿Este niño tiene una colocación compartida?  | [ ]  Sí[ ]  No | ¿Este niño tiene una colocación compartida?  | [ ]  Sí [ ]  No |
| **¿Cuál es el cronograma de la colocación compartida? Escriba los horarios y los días de la semana a continuación.**  |
| Semana 1:      | Semana 1:      | Semana 1:      |
| Semana 2:      | Semana 2:      | Semana 2:      |
| **SECCIÓN D: información de la necesidad de cuidado infantil** |
| **Niño 1** | **Niño 2** | **Niño 3** |
| Nombre del niño 1:      | Nombre del niño 2:      | Nombre del niño 3:      |
| ¿Este niño tiene una discapacidad?  | [ ]  Sí [ ]  No | ¿Este niño tiene una discapacidad?  | [ ]  Sí [ ]  No | ¿Este niño tiene una discapacidad?  | [ ]  Sí [ ]  No |
| Nombre de la escuela:       | Nombre de la escuela:       | Nombre de la escuela:       |
| Horario de entrada y salida de la escuela:      | Horario de entrada y salida de la escuela:      | Horario de entrada y salida de la escuela:      |
| **¿Cuánto tiempo le toma ir desde la ubicación del proveedor de cuidado infantil hasta****la actividad aprobada por el padre/madre? Escriba su respuesta en minutos a continuación:** |
| Hacia la actividad aprobada:      | Hacia la actividad aprobada:      | Hacia la actividad aprobada:      |
| Desde la actividad aprobada:       | Desde la actividad aprobada:       | Desde la actividad aprobada:       |
| **¿Cuándo necesita el niño cuidado? Escriba los horarios y los días de la semana a continuación.** **Si la necesidad de cuidado infantil varía de una semana a otra, use múltiples semanas.**  |
| Semana 1:      | Semana 1:      | Semana 1:      |
| Semana 2:      | Semana 2:      | Semana 2:      |
| Semana 3:      | Semana 3:      | Semana 3:      |
| Semana 4:      | Semana 4:      | Semana 4:      |
| Días de cierre de la escuela:      | Días de cierre de la escuela:      | Días de cierre de la escuela:      |
| ¿A qué número sería más adecuado llamar en caso de tener preguntas de seguimiento?      |