

POLIZAS PARA PADRES ESTUDIANTES

Padres estudiantes pueden recibir cuidado infantil durante el tiempo que asisten a la escuela o a un entrenamiento vocacional, por un periodo limitado. Las horas de aprobación para el cuidado infantil serán basadas en las horas de las clases actuales del padre/madre estudiante. Padres estudiantes deben verificar su entrenamiento/escuela *antes* de que el cuidado infantil pueda ser aprobado. Padres estudiantes también deben de completar una forma detallando su objetivo profesional /vocacional.

Comenzando el primer de julio del 2008, servicios para el cuidado infantil están limitados a un máximo de seis años desde la fecha que un padre/madre comenzó a recibir servicios del cuidado infantil para la escuela o un máximo de 24 unidades después de completar su certificado de bachillerato (Bachelor's degree), lo que ocurra primero. Para continuar recibiendo servicios del cuidado infantil, padres estudiantes deben demostrar progreso satisfactorio, deben de estar avanzando hacia su meta profesional/vocacional, y deben de cumplir con todos los otros requisitos del programa.

Como padre o madre solicitando servicios de cuidado infantil para mis clases o entrenamiento vocacional, entiendo que:

(Iniciales de padre/madre)



_____ 1. Debo entregar una verificación de escuela /entrenamiento firmada por la oficina de registración para verificar las horas de clase o entrenamiento. Prueba de la registración a la escuela o instituto puede ser aceptada por un tiempo limitado pero debo entregar una verificación de entrenamiento oficial, firmada y sellada por la escuela o instituto de entrenamiento antes de la fecha indicada por mi especialista. Formas no serán aceptadas si:

- Han sido alteradas o no aparecen ser validas
- Las horas y los días de clase no han sido completados correctamente
- No he firmado la forma o la forma no ha sido firmada/sellada por la oficina de registración de mi colegio o por el director de la institución de entrenamiento.
- El ultimo día del semestre no está indicado claramente en la verificación

_____ 2. Horas o días que excedan el periodo de mi certificación o las horas anotadas en la *Notificación de acción*, no serán pagadas sin previa autorización de Pathways

_____ 3. El cuidado de niños, por motivos de estudio/entrenamiento, serán autorizados por un periodo máximo de seis años de la fecha de aprobación inicial de los servicios de cuidado infantil como estudiante (comenzando 7/1/08) o un máximo de 24 unidades o su equivalente después de recibir el bachillerato (Bachelor's degree), lo que ocurra primero. No se deducirá tiempo por períodos para los cuales yo reciba servicios de cuidado infantil por otras actividades, como empleo, o períodos de inelegibilidad para el cuidado de niños.

_____ 4. Para comprobar progreso satisfactorio hacia mí meta profesional/vocacional, debo entregar mis calificaciones durante mi recertificación, que será no menos de 12 meses. Pathways puede requerir que se le envíen una copia oficial de mis calificaciones directamente y/o puede verificar cualquier información que haya sido entregada.

Desarrollando programas innovadores para el servicio de niños pequeños con necesidades especiales y sus familias

3325 Wilshire Blvd Ste 1100 ● Los Angeles, CA 90010 ● Phone: 213-427-2700 ● Fax: 213-427-2701

_____ 5. Progreso satisfactorio será definido como un promedio de 2.0 o mejor, por semestre, en un programa calificado o pasar los requisitos en al menos el 50% de las clases en un programa no calificado. Si mi promedio cae por debajo de esta norma, seré puesto en un periodo de prueba por no menos de 12 meses después de mi recertificación. Si después del período probatorio mi progreso sigue siendo insatisfactorio, mis servicios de cuidado infantil serán terminados. Además, no seré elegible para los servicios de cuidado infantil, por un periodo de 6 meses a partir de la fecha de terminación.

_____ 6. Si decido cambiar mi objetivo profesional/vocacional, debo reportar el cambio por escrito, durante mi recertificación y completar una forma sobre mi "Objetivo Profesional/Vocacional" nueva.

_____ 7. Pathways no aprobará servicios para el cuidado infantil para el mismo curso mas de una vez (clases repetidas) si es por haber fallado la clase anteriormente o por calificación insatisfactoria.

_____ 8. Debo reportar todo tipo de ayuda financiera que recibo de la escuela (préstamos, becas, programas de empleo para estudiantes, etc.) Si soy un estudiante de EOP también debo de reportar toda información acerca de beneficios para los veteranos, seguro de desempleo o empleos de medio tiempo.

_____ 9. Podré solicitar horas adicionales de cuidado infantil para estudiar. Seré elegible para dos horas, por semana, por unidad académica. No seré elegible para tiempo de estudiar para cursos no-académicos.

_____ 10. Para cursos en Internet o cursos de instrucción por televisión que tienen unidades académicas, seré otorgado una hora por semana, por unidad académica, como tiempo de clase. Tendré que entregar una copia del currículo o documentación adicional referente a la clase, para todos los cursos en Internet.

_____ 11. Entiendo que el grupo de acreditación de la institución, deberá estar entre los reconocidos por el Departamento de Educación de los Estados Unidos.

Esto es para verificar que he recibido una copia de la *Póliza para padres estudiantes* y que me han informado sobre mis obligaciones como padre estudiante.

Firma del padre/madre: _____

Fecha: _____

Año fiscal: _____

OBJETIVO PROFESIONAL/VOCACIONAL

1. Nombre del padre/madre: _____
2. Instituto de entrenamiento/escuela: _____
3. Objetivo educacional principal: (Por favor escoja sólo uno)
 - Preparar para una nueva carrera (para adquirir un nuevo oficio)
 - Obtener un certificado vocacional de 2 años.
 - Avanzar en mi trabajo/carrera actual
 - Obtener un certificado de dos años (Associate Degree)
 - Mejorar mi inglés, lectura, o matemáticas
 - Obtener un bachillerato (Bachelor's Degree)
 - Completar créditos para obtener un diploma de escuela secundaria (H.S.Diploma) o para el GED
 - Obtener una certificado de maestría/licenciatura (Master's Degree)
 - Obtener un certificado vocacional
 - Mantener un certificado o licencia actual (e.g. de enfermera)
 - Otro (Por favor indique): _____
4. Área de estudio: _____
5. Meta profesional después de completar su educación:
6. Fecha anticipada de compleción: _____

Declaro que entiendo y acepto los términos de este acuerdo y que cumpliré con las reglas y regulaciones para padres estudiantes. Declaro bajo pena de perjurio y bajo las leyes de los Estados Unidos de America y el Estado de California que la información en esta declaración es correcta, verdadera, y completa.

Firma del padre/madre: _____ Fecha: _____

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE (OFFICE USE ONLY)

Progress/GPA: _____

Date Child Care for Training Began: _____

Date Child Care for Training Will Expire: _____

Notes: _____

Specialist Signature: _____