



# Formulario de inscripción a Pre-K Counts de PA 2022

(Esta información es confidencial para el programa Pre-K Counts de PA)



Fecha en que se completó el formulario: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
MM DD AA

<b>Sitio Solicitado:</b> Primero elección _____ Segunda opción _____
---

Apellido (niño)	Nombre (niño)	Inicial del segundo nombre
-----------------	---------------	----------------------------

Dirección	Condado	
Ciudad	Estado PA	Código postal
Distrito de residencia de la escuela		
Teléfono particular	Teléfono laboral	Dirección de correo electrónico

Fecha de nacimiento del niño	<b>Edad</b> <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<b>Sexo</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
------------------------------	--	---

<b>Raza (opcional)</b> <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> No aplicable	
<b>Origen étnico (opcional)</b> <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano <input type="checkbox"/> No aplicable	<b>Idioma principal</b> <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otra _____ (por favor especifique)

Nombre del padre, la madre o el tutor que completa esta solicitud	<b>Sexo</b> <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
---	---

<b>Relación con el niño</b> <input type="checkbox"/> El padre <input type="checkbox"/> La madre <input type="checkbox"/> Tutor <input type="checkbox"/> Otra _____ (por favor especifique)	<b>(Seleccionar)</b> <input type="checkbox"/> Biológico <input type="checkbox"/> De acogida <input type="checkbox"/> Adoptivo <input type="checkbox"/> Otra _____ (por favor especifique)
---	--

<b>Función</b>	
<input type="checkbox"/> Tutor primario	<input type="checkbox"/> Tutor legal
<input type="checkbox"/> Tutor secundario	<input type="checkbox"/> Otra _____
(por favor especifique)	

**Indique a continuación los miembros del hogar para determinar el tamaño de la familia (obligatorio):**

	<i>Relación con el niño</i>	<i>Edad</i>
<b>1</b>	NIÑO QUE SE INSCRIBE	
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>5</b>		
<b>6</b>		
<b>7</b>		
<b>8</b>		

Según el estatuto, las reglamentaciones y la guía de PKC, los siguientes miembros del hogar están incluidos en el tamaño de la familia:

- Padre del niño (madre o padre biológico o adoptivo, madrastra o padrastro, cuidador o cónyuge)
- Hijo biológico o hijastro, adoptivo, no relacionado o de crianza del padre, la madre o el cuidador menor de 18 años y no emancipado.
- Un niño de 18 años o más, pero menor de 22 años que está inscrito en la escuela secundaria, un programa de desarrollo educativo general o un programa postsecundario que otorga un título, diploma o certificado y que depende total o parcialmente de los ingresos del padre, la madre, el cuidador o el cónyuge del padre, la madre o el cuidador.
- Otras personas respaldadas por los ingresos de los padres o tutores del niño que se inscribe o participa en el programa. ***Si se cuentan para el tamaño de la familia, cualquier ingreso aplicable de estas personas también debe contarse para fines de elegibilidad.***

Nota: Se ingresa un valor de tamaño familiar de uno (1) con un ingreso de \$0 cuando un niño adoptivo se inscribe en Pensilvania Pre-K Counts.

**TAMAÑO DETERMINADO DE LA FAMILIA =**

<p><b>Situación laboral del padre/tutor</b></p> <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo <input type="checkbox"/> Empleado a tiempo parcial <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Otro _____	<p><b>Situación laboral del 2.º padre/madre/tutor (si corresponde)</b></p> <input type="checkbox"/> Empleado de tiempo completo <input type="checkbox"/> Empleado a tiempo parcial <input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Otro _____
---	--

**Fuentes de ingresos familiares (debe marcar todas las opciones que correspondan):**

<input type="checkbox"/> Empleo	<input type="checkbox"/> Empleo por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Compensación por desempleo	<input type="checkbox"/> Compensación laboral	<input type="checkbox"/> Pagos en efectivo de TANF
<input type="checkbox"/> Seguro Social	<input type="checkbox"/> SSI	<input type="checkbox"/> Manutención del menor	<input type="checkbox"/> Pensión alimenticia	<input type="checkbox"/> Otra

**Otros criterios de factores de riesgo de elegibilidad para niños** (Debe marcar todas las opciones que correspondan):

<input type="checkbox"/>	<b>Apoyos conductuales:</b> Un niño que fue remitido a Pre-K Counts de PA de parte de un profesional de la salud o de salud mental debidamente acreditado que no es empleado por el programa Pre-K Counts de PA; un niño que está recibiendo tratamiento de salud mental. Se requiere verificación adicional más allá de la entrevista.
<input type="checkbox"/>	<b>Servicios de protección infantil:</b> Un niño en acogida, un niño bajo cuidado familiar o que recibe servicios para niños y jóvenes.
<input type="checkbox"/>	<b>Nivel de educación del tutor:</b> No tiene diploma de escuela secundaria o GED o de educación superior.
<input type="checkbox"/>	<b>Estudiante del idioma inglés:</b> Un niño cuya lengua materna no es el inglés y quien está en proceso de aprender inglés se considera un estudiante del idioma inglés.
<input type="checkbox"/>	<b>Plan de educación individualizada (IEP):</b> Un niño que actualmente se encuentre inscrito en el programa de Intervención Temprana de Preescolar con un IEP activo. La verificación sería una copia del IEP u otra fuente de documentación del padre/madre o proveedor de intervención temprana.
<input type="checkbox"/>	<b>Padre/madre encarcelado:</b> Un niño el cual uno de sus padres está actualmente en prisión.
<input type="checkbox"/>	<p><b>Sin hogar:</b> Un niño que no tiene una residencia fija, regular y adecuada durante la noche debido a uno de los siguientes:</p> <p>A. Los niños que comparten la vivienda de otras personas debido a la pérdida de vivienda, dificultades económicas, o un motivo similar; que viven en moteles, hoteles, o campamentos debido a la falta de alojamiento alternativo; que viven en refugios de emergencia o de transición; que son abandonados en hospitales; o que están esperando cuidado de acogida;</p> <p>B. Los niños que tienen una residencia primaria durante la noche que es pública o privada que no está diseñada o comúnmente utilizada como un lugar regular para dormir para seres humanos;</p> <p>C. Los niños que viven en automóviles, parques, lugares públicos, edificios abandonados, viviendas deficientes, estaciones de tren o autobuses o entornos similares.</p>
<input type="checkbox"/>	<b>Estudiante migrante (no inmigrante)/estacional:</b> Un niño migrante que se mudó desde un distrito escolar a otro para acompañar o para unirse a un padre/madre/tutor trabajador migrante, el cual es un trabajador o pescador migratorio, dentro de los últimos 36 meses, para obtener empleo temporal o estacional en trabajo agrícola o de pesca calificado incluidos negocios relacionados con la agricultura como el procesamiento de carne o verdura, trabajo en viveros como la agricultura de árboles perennes y de navidad.
<input type="checkbox"/>	<b>Madre adolescente:</b> Un niño cuya madre fue menor de 18 años cuando el niño nació.

Según mi leal saber y entender, la información proporcionada en esta solicitud y la documentación de ingresos asociada es precisa. Entiendo que se me puede pedir que verifique o corrobore la información suministrada.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/la madre/el tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/la madre/el tutor (en letra de imprenta)

**SOLO PARA USO DE LA OFICINA**

**Verificación de ingresos**

**Pautas del nivel federal de pobreza de 2021**

Tamaño de la familia	100 % (Elegible para Head Start)	300 % (Elegible para Pre-K Counts)
1	\$12,880	\$38,640
2	\$17,420	\$52,260
3	\$21,960	\$65,880
4	\$26,500	\$79,500
5	\$31,040	\$93,120
6	\$35,580	\$106,740
7	\$40,120	\$120,360
8	\$44,660	\$133,980
<b>Cada adicional</b>	<b>+\$4,540</b>	<b>+\$13,620</b>

**Ingresos brutos anuales reales verificados del hogar (familia):**

\$ \_\_\_\_\_

\*Adjunte copias de los documentos utilizados para verificar los ingresos previos a la inscripción

**Tamaño de la familia (según las pautas de PKC):**

\_\_\_\_\_

Los ingresos familiares son equivalentes o menores al 300 % del nivel federal de pobreza en relación con el tamaño de la familia (factor de riesgo requerido). Considere todas las fuentes de ingresos. Debe verificarse antes de la inscripción.

\_\_\_\_\_  
**Firma del personal que verifica los factores de ingreso y riesgo**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

-----  
**Para las familias elegibles para Head Start (100 % del FPL o menos)  Marque si no corresponde**

Se me ha informado sobre la elegibilidad de mi hijo para Head Start y se me ha entregado lo siguiente:

- Información de contacto para la siguiente ubicación de Head Start \_\_\_\_ DCIU 610-938-9000 Ex 2208\_
- Solicitud o asistencia con la derivación
- Folleto o sitio web con información sobre Head Start

Mi firma a continuación indica que se me ha informado acerca de mis opciones, pero igualmente puedo elegir inscribirme en el programa Pre-K Counts.

\_\_\_\_\_  
**Firma de padre/madre/tutor**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Firma del personal**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

