

Single Point of Entry - Spanish

Bienvenido Al Sistema De Registro Del Programa De Pre-Kindergarten Voluntario (VPK)

Este sistema registra a los niños para participar en el programa VPK.

Si desea obtener más información acerca de VPK en el estado de Florida, las siguientes guías están disponibles:

- [Manual para Padres](#)
- [Guía para los Padres](#)

Su hijo debe cumplir con los siguientes requisitos para ser elegible para el programa VPK en el estado de Florida:

- El niño debe de residir en el estado de la Florida.
- El niño debe tener 4 años de edad en o antes del 1 de septiembre de 2014 para inscribirse en el programa de verano para el 2014-2015 año del programa.
- El niño debe tener 4 años de edad en o antes del 1 de septiembre de 2014 para inscribirse en el programa del año escolar completo para el 2014-2015 año del programa.

Si su hijo cumple con los requisitos anteriores, por favor haga clic en el botón **Continuar**.

Si el niño que está registrando ha participado previamente en un programa VPK, por favor póngase en contacto con la [coalición de educación temprana](#) en el condado en el que desea recibir los servicios.

Si desea registrar a más de un niño, usted podrá hacerlo después de completar la primera aplicación.

Continuar

Si necesita ayuda, por favor contacte a su [coalición de educación temprana](#) .

Esta página de Internet se ve mejor con el navegador Explorer.

Inicio De Sesión Del Padre O Tutor

Me tengo que [registrar](#) para una nueva cuenta.

Necesito [cambiar mi contraseña](#).

Yo tengo una cuenta, pero me [olvidé de mi contraseña](#).

Información de la cuenta

Nombre de usuario del Padre / Tutor (Debe ser una dirección válida de correo electrónico)

Contraseña (debe tener al menos 6 caracteres)

Recordar mi nombre de usuario y contraseña.

Accede

Si necesita ayuda, por favor contacte a su [coalición de educación temprana](#).

Esta página de Internet se ve mejor con el navegador Explorer.

Bienvenido Al Sistema De Registro Del Programa Voluntario De Pre-Kindergarten (VPK) - OEL-VPK 01-SPES (08/2014), Rule 6M-8.201

[Crear una nueva aplicación para el programa VPK](#)

La siguiente lista incluye aplicaciones para el programa VPK que existen para los miembros de su familia.

Nombre del Niño	Número de Confirmación	Estado de la Solicitud	Actualización de la Última Aplicación	Aplicación para VPK	Subir	Imprimir la Aplicación para el VPK	Certificado de Elegibilidad del Niño
-----------------	------------------------	------------------------	---------------------------------------	---------------------	-------	------------------------------------	--------------------------------------

Single Point of Entry - Spanish

Inicie La Aplicación De VPK

Por favor, ingrese la información solicitada a continuación. Se requieren los campos marcados con (*). Por favor, haga clic en el botón **Continuar** en la parte inferior de la página cuando haya terminado.

INFORMACIÓN DEL NIÑO Y DEL PROGRAMA

Nombre*	<input type="text"/>
Segundo nombre	<input type="text"/>
Apellido*	<input type="text"/>
Sufijo	<input type="text"/>
Etnicidad *	<input type="radio"/> Hispano <input type="radio"/> No Hispano
Raza(s) Marque las que apliquen.*	<input type="checkbox"/> Asiático(a) <input type="checkbox"/> Hawaiano / Pacífico <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio estadounidense/ nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Blanco(a)
Género*	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Fecha de nacimiento MM/DD/YYYY*	<input type="text"/>
Número de Seguro Social ###-##-####*	<input type="text"/>
Idioma hablado en el hogar*	--por favor, seleccione el valor--
Condado donde recibirá los servicios*	--por favor, seleccione el valor--
Sesión del VPK deseada*	Año escolar (540 horas)
Escoja el programa deseado	(Basado en la fe de cuidado de niños, escuela privada,) Proveedor Privado
¿Cómo se entero acerca del VPK?	Periódico
¿Le gustaría recibir información sobre otros programas o servicios de educación temprana? ***	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí

Single Point of Entry - Spanish

**** El envío de número de seguro social de su hijo en este formulario**

No se requiere el número de seguro social de su hijo. Sin embargo, la ley s. 119.071(5)(a)2., FS, lo pide para su uso en los registros y sistemas de datos de la Oficina de Educación Temprana, El Departamento de Educación, los distritos escolares y las coaliciones de educación temprana. Si envía el número de seguro social será utilizado para la identificación de su hijo. Este número también será utilizado a nivel estatal para correlacionar a sus hijos con los resultados de la evaluación del VPK que se lleva a cabo a la entrada de los niños al kindergarten, con el propósito de asignar al proveedor del programa VPK una calificación de preparación escolar como está estipulado en s. 1002.69 , F.S..

*****OTROS PROGRAMAS DE EDUCACION TEMPRANA (opcional)**

Su familia puede ser elegible para otros programas de educación temprana. Los servicios son para usted y sus niños desde recién nacidos hasta la edad escolar. Los servicios incluyen cobertura de tiempo completo de educación temprana, recursos y referencias para el cuidado de niños, Florida Kid C otros servicios sociales.

INFORMACIÓN DEL PADRE O TUTOR	
Nombre*	<input type="text"/>
Segundo Nombre	<input type="text"/>
Apellido*	<input type="text"/>
Sufijo	<input type="text"/> ▼
Etnicidad *	<input type="radio"/> Hispano <input checked="" type="radio"/> No-Hispano
Raza(s) *	<input checked="" type="checkbox"/> Asiático(a) <input type="checkbox"/> Hawaiano / Pacífico <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio estadounidense/ nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Blanco(a)
Género *	<input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino
Relación con el niño *	<input type="text" value="Padre / Padrastro"/> ▼

Single Point of Entry - Spanish

Dirección del Padre o Tutor (Esta debe ser la misma que la del niño.)

Dirección Línea Uno*

Dirección Línea Dos

Ciudad*

Condado*

Estado

Código Postal en USA*

Información del Padre o Guardián

Número Telefónico del Contacto Principal (###) ###-####*

Número Telefónico del Contacto Secundaria (###) ###-####

Correo electrónico (sólo lectura)

Método de contacto preferido*

Otro Padre o Guardián (si se aplica)

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Sufijo

Relación con el niño

Continuar

Single Point of Entry - Spanish

Para Cargar Documentación De Apoyo

Para completar el proceso de solicitud, usted tendrá que proporcionar prueba de residencia en la Florida, prueba de la edad de su hijo, y en su caso, el Plan Educativo Individual (IEP).

Para cargar un documento, haga clic en el botón correspondiente, y luego seleccionar el documento que desea adjuntar.

Si usted no tiene estos documentos disponibles, puede saltarse este paso y regresar más tarde para agregar sus documentos. Usted también tiene la opción de tomar sus documentos a su coalición de educación temprana si no desea enviar los documentos por línea.

Prueba de residencia

Los padres deben proporcionar la documentación para probar que su hijo vive en la Florida durante el tiempo que estarán presentes en el programa VPK. Un niño que vive en la Florida es elegible para participar en el programa VPK con la documentación adecuada.

Documentación que respalde su residencia:

- Factura o recibo de servicios públicos (electricidad, gas, agua), cable, teléfono de casa;
- Recibo de nómina o salario;
- Contrato de alquiler de casa o recibo de pago de alquiler;
- Documento expedido por el gobierno (por ejemplo, licencia de conducir de Florida, tarjeta de identificación de Florida, evaluación del impuesto a la propiedad que muestre una exención fiscal para viviendas familiares); o
- Orden militar que muestre que el padre o la madre del menor es miembro en servicio de las fuerzas armadas de Estados Unidos y que estará asignado en Florida cuando el menor asista al programa VPK.

Si ninguno de los documentos de apoyo que se indicaron anteriormente están disponibles, la coalición podría aceptar una declaración jurada o declarada por el padre o la madre del menor y acompañada de una carta del casero o dueño de la propiedad que confirme que el menor vive en la dirección que se indica en la declaración.

Si los documentos de apoyo no están disponibles para un niño o joven sin hogar, la coalición deberá documentar la residencia basada en otros documentos de apoyo que muestren que el niño o joven no tiene hogar y reside en Florida (por ejemplo, una carta de un refugio para personas sin hogar o una declaración jurada o declarada por el madre o la madre del menor).

[Haga clic aquí para ver la prueba de residencia actual](#)

Si usted carga un documento PDF o una imagen JPG o GIF, por favor revise que el documento sea legible.
(Documentos en formato Word o Text también se pueden cargar pero no podrá revisarlos por este sistema.)

Buscar Archivo...

Prueba de nacimiento

Los padres deben proporcionar la documentación para probar que sus hijos tienen los 4 años antes o cumplidos el 1 de septiembre del año en corriente. Documentación de apoyo edad de su hijo:

- Original o copia certificada del acta de nacimiento del menor presentada de conformidad con la ley ante el funcionario público apropiado;
- Original o copia certificada del acta de bautismo u otro registro religioso del nacimiento del niño, acompañado por una declaración indicando que el acta es verdadera y correcta, jurada y declarada por el padre o madre del menor;
- Póliza de seguro de vida a nombre del menor que haya estado en vigor por al menos dos años;
- Pasaporte o certificado de llegada del menor a los Estados Unidos;
- Tarjeta de vacunación firmada por un funcionario de la salud o un médico practicante autorizado; o
- Tarjeta de identificación válida de dependiente de un miembro de las fuerzas armadas.

Si ninguno de los documentos de apoyo que se indicaron anteriormente están disponibles, la coalición podría aceptar una declaración jurada de la edad del menor de parte del padre o la madre, acompañada de un certificado de edad firmado por un funcionario de salud pública o un médico declarando que la edad del menor que se indica en la declaración es verdadera y correcta.

[Haga clic aquí para ver la corriente de Documentación Verificación de edad](#)

Si usted carga un documento PDF o una imagen JPG o GIF, por favor revise que el documento sea legible.
(Documentos en formato Word o Text también se pueden cargar pero no podrá revisarlos por este sistema.)

Buscar Archivo...

Documentación para el Plan Individual de Educación (IEP)

(Sólo aplicable si desea inscribir a su hijo para el [programa VPK Especializada Servicios de Instrucción \[VPK SIS\]](#))

Verifique que su hijo tiene un plan educativo individual actual del distrito escolar local mediante la presentación de una copia del IEP.

Si usted carga un documento PDF o una imagen JPG o GIF, por favor revise que el documento sea legible.
(Documentos en formato Word o Text también se pueden cargar pero no podrá revisarlos por este sistema.)

Buscar Archivo...

Omitir Este Paso Subir Todos los Documentos

Certificación De La Aplicación Al Programa VPK

Al firmar este formulario, certifico que

- He revisado el [manual para padres](#) y la [guía para padres](#) del programa VPK.
- He examinado esta solicitud y a mi mejor saber y entender, la información proporcionada es verdadera y correcta.
- Al inscribir a mi hijo en el programa de VPK entiendo que participará en la evaluación estatal que lleva a cabo el estado para la determinación del nivel de su preparación escolar.
- Entiendo que es mi responsabilidad transportar a mi hijo al programa VPK.
- Entiendo que es mi responsabilidad encontrar a un proveedor del programa VPK para el registro de mi hijo.
- Entiendo que puedo inscribir a mi hijo ya sea durante la sesión del año escolar (por 540 horas de instrucción) o para la sesión de verano (300 horas de instrucción).
- Entiendo que yo (padre o tutor), debo de seguir las reglas de asistencia del proveedor o escuela de educación temprana.
- Entiendo que mi hijo puede reinscribirse sólo una vez en un programa de pre-kindergarten. 1,002.71, F.S..
- Entiendo que mi hijo no recibirá todas las horas de instrucción incluidas en el programa de VPK si es registrado después de la fecha de inicio.
- **Entiendo que si estoy presentando mi solicitud sin los documentos requeridos adjunto que mi solicitud no puede ser aprobada y puede causar un retraso en la obtención de mi COE.**

Firma del Padre

Padre o Tutor nombre completo

Marque la casilla para certificar con su firma electrónica

Aplicación fecha de finalización

10/20/2014

Enviar Solicitud

Felicitaciones, Amy Mitchell! Ha Completado Su Solicitud De VPK.

Su número de confirmación es 4960. Un representante de su coalición de educación temprana se pondrá en contacto con usted después de que su solicitud haya sido revisada para hacerle saber si su solicitud ha sido aprobada. También se puede poner en contacto con su [coalición de educación temprana](#) directamente si tiene alguna pregunta.

¿Qué te gustaría hacer a continuación?

- [Oblenga más información acerca de VPK de la coalición de aprendizaje temprano en su área](#)
- [Regístrese otro niño en VPK](#)
- [Descargar una copia en PDF de su solicitud de VPK](#)
- [Regrese al menú principal](#)
- [Cierre la sesión en el sistema](#)