



# Capacitación de proveedores certificados de cuidado

## Informe para crédito



Cada proveedor certificado de cuidado debe completar 30 horas de capacitación por cada período de certificación de dos años. Los certificadores de Bienestar de Niños y los proveedores certificados de cuidado deben trabajar juntos para desarrollar un plan de capacitación que se ajuste a las necesidades de capacitación del proveedor certificado de cuidado y a las dinámicas de los niños ubicados o con aprobación para ser ubicados en el hogar.

Nombre del proveedor certificado de cuidado		Número de proveedor	
Tipo de proveedor: <input type="checkbox"/> Cuidado de crianza (FB) <input type="checkbox"/> Adopción (AA) <input type="checkbox"/> Proveedor de cuidado pariente		De:	A:
		Período de certificación	
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción

Nombre del proveedor certificado de cuidado:

Número de proveedor:

/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción
/ /			
Fecha	Tipo	Horas	Título y/o descripción

### Códigos para los tipos

- |   |  |                              |  |
|---|--|------------------------------|--|
| <b>AR</b> = Audio y revisión                              | <b>NL</b> = Enlace de Internet                   | <b>L</b> = Clase teórica     | <b>CC</b> = Clase universitaria            |
| <b>BR</b> = Libro y revisión                              | <b>VR</b> = Video y revisión                     | <b>W</b> = Taller de trabajo | <b>F</b> = Capacitación en fundamentos     |
| <b>FC</b> = Universidad para padres de crianza            | <b>IH</b> = Capacitación en el hogar             | <b>C</b> = Conferencia       | <b>OL</b> = otra capacitación por Internet |
| <b>TM</b> = Capacitación con un proveedor de salud mental | <b>TP</b> = Capacitación con un proveedor médico |                              |  |

En el caso de IH, TM y TP sólo se contará el tiempo que el proveedor pasa recibiendo capacitación o enseñanza de parte de un proveedor, es decir, de un médico, consejero, etc.

\_\_\_\_\_  
Firma del proveedor certificado de cuidado

/ /  
\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del certificador

/ /  
\_\_\_\_\_  
Fecha