



**Conscious Awareness Learning Model – HCC**  
(Modelo de Aprendizaje de disciplina Consciente)  
**Solicitud de Soporte para Sitios Educativos FY21**

<b>Nombre del Solicitante:</b>		<b>Rol:</b> <input type="checkbox"/> Director/a <input type="checkbox"/> Maestro/a	
<b>Numero de Contacto:</b>		<b>Dirección de Correo electrónico:</b>	
<b>Nombre de Centro/FCCH:</b>		<input type="checkbox"/> Centro <input type="checkbox"/> Family Child Care Home	
<b>Dirección:</b>		<b># de Niños Matriculados:</b> _____	
		<b># de Empleados:</b> _____	
<b>Ciudad:</b>	<b>Código Postal:</b>	<b>Número telefónico de Centro/FCCH:</b>	
<b>Información del Solicitante:</b>		<b>Nombre del aula(s) y Estructura(s): (marque los que aplique)</b>	
<input type="checkbox"/> Solicitud del Director/a		<input type="checkbox"/> Infantes _____ # matriculados _____	
<input type="checkbox"/> Solicitud del Maestro/a		<input type="checkbox"/> 1 año _____ # matriculados _____	
<b>¿Idioma principal hablado en el aula/centro?</b>		<input type="checkbox"/> 2 años _____ # matriculados _____	
<input type="checkbox"/> inglés		<input type="checkbox"/> 3 años _____ # matriculados _____	
<input type="checkbox"/> español		<input type="checkbox"/> 4 años _____ # matriculados _____	
<input type="checkbox"/> haitiano-Criollo		<input type="checkbox"/> Pre-K _____ # matriculados _____	
<input type="checkbox"/> otro _____		Total, de salones de clases: _____	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Reconozco que las solicitudes de apoyo de CALM se otorgan a un Centro, FCCH o Escuela no Pública con un educador de la primera infancia que haya participado en <b>al menos ocho</b> sesiones de CALM de ciclo regular desde el <b>1 de octubre del 2019</b> para implementar estrategias de CALM que mejoren la calidad del aula o salón de clases.</li> <li>Reconozco que este premio tiene un <b>monto máximo de \$5,000</b> por Centro, FCCH, o Escuela no Pública.</li> <li>Para una empresa/franquicia u organizaciones en el condado de Hillsborough, el gasto máximo no puede exceder los \$5,000 en todos los sitios elegibles.</li> <li>Certifico que el Centro, FCCH o la Escuela no Pública cumplen con las Licencias de cuidado infantil del condado de Hillsborough (Child Care Licensing).</li> <li>Certifico que los materiales recibidos se utilizarán en el salón (o los salones) de clases antes mencionados, descritos anteriormente, y apoyarán las estrategias de CALM.</li> <li>Reconozco que puedo estar sujeto a una visita al sitio para confirmar la implementación adecuada de los materiales.</li> </ul>			
_____		_____	
Firma del Solicitante		Fecha	
_____		_____	
Firma del Director/Funcionario Autorizado		Fecha	
<b>** La fecha límite para enviar la solicitud de soporte es el 13 de agosto de 2021 **</b>			