



Centros de Cuidado Infantil de edad escolar SOLICITUD PARA EL COMITÉ ASESOR DE REGLAS



¡Gracias por su interés en el Comité Asesor de Reglas del centro de niños en edad escolar! El Consejo de Aprendizaje Temprano debe adoptar reglas para regir el cuidado de niños en edad escolar. Este comité ayudará a desarrollar y dar forma al lenguaje de las reglas para el desarrollo y promulgación de reglas relacionadas con la edad escolar e impactar positivamente a las organizaciones en todo Oregon.

¿QUÉ ES UN COMITÉ ASESOR DE REGLAS (RAC, por sus siglas en Inglés)?

Un Comité Asesor de Reglas (RAC, por sus siglas en Inglés) es un grupo de socios internos y externos que se reúnen para ayudar a implementar reglas como respuesta a una legislación nueva o actualizada. Los RAC están compuestos por personal de agencias estatales y miembros de los grupos afectados por la reglamentación.

Para este RAC de cuidado de niños en edad escolar, estamos buscando un grupo diverso de personas que interactúen en el programa. La diversidad de voz incluye, pero no se limita a, raza, etnia, estado socioeconómico, ubicación geográfica, dominio del idioma inglés. También estamos buscando personas que representen organizaciones culturalmente específicas (CSO) que brinden o estén interesadas en brindar contribuir con el desarrollo del conjunto de reglas relacionadas con le edad escolar. Los elegidos para participar en este RAC serán personas que puedan reflejar una amplia perspectiva que represente a las poblaciones atendidas. Los participantes serán reembolsados por el tiempo dedicado a este RAC.

Para presentar una solicitud, simplemente complete la solicitud RAC adjunta a este formulario y envíela en formato PDF a [Kelly.scales@ode.oregon.gov](mailto:kelly.scales@ode.oregon.gov) O envíe copias de los documentos por correo a los Comités Asesores de Reglas C/O ELD, 700 Summer St NE Suite #350, Salem, OR 97301. Todas las solicitudes deben recibirse antes del **18 de marzo** para que puedan ser consideradas.

¿CUÁNDO Y DÓNDE SERÁN?

Habrán entre dos y seis reuniones del RAC de Cuidado infantil en edad escolar que se llevarán a cabo en el transcurso de dos meses. Solo se requieren cuatro reuniones, pero las otras se llevarán a cabo si no alcanzamos desarrollar la recomendación de la regla finalizada. Las reuniones se realizarán de manera virtual. La programación se finalizará con los participantes del RAC.

¿TIENE PREGUNTAS ADICIONALES?

No dude en comunicarse con Kelly Scales al (971) 304-4001 O kelly.scales@ode.oregon.gov. ¡Esperamos con interés trabajar con usted!



Centros de Cuidado Infantil de edad escolar SOLICITUD PARA EL COMITÉ ASESOR DE REGLAS



Este formulario es una solicitud para un Comité Asesor de Reglas (RAC) que informa a la División de Aprendizaje Temprano. Para completar su paquete de solicitud, devuelva este formulario a la oficina de la División. Usted debe ser residente de Oregón para presentar la solicitud, a menos que se indique lo contrario. Comuníquese con Kelly Scales al (971) 304-4001 o Kelly.scales@ode.oregon.gov si tiene alguna pregunta.

Opciones para devolver el paquete de solicitud:			
Correo: Comités Asesores de Reglas C/O ELD, 700 Summer Street NE, Suite 350, Salem, OR 97301			
Correo electrónico: Kelly.scales@ode.oregon.gov (todos los archivos adjuntos en formato PDF)			
Nota: Esta solicitud está sujeta a la Ley de Registros Públicos y puede divulgarse a pedido. La información personal será redactada.			
Organización / Compañía: _____			
Grupo de partes interesadas:	Educadores fuera del horario escolar <input type="checkbox"/>	Sindicato o abogado <input type="checkbox"/>	Padre/familia de niños elegibles <input type="checkbox"/>
	CCR&R <input type="checkbox"/>		Otro: _____
	Centro de aprendizaje temprano <input type="checkbox"/>		
	Naciones tribales <input type="checkbox"/>		
Primer nombre _____	Segundo nombre: _____	Apellido _____	
Nombre preferido: _____	Título: (Sr., Sra., Dr.) _____		Sufijo: (Jr, PhD) _____
Dirección de Trabajo o Permanente: _____			
Ciudad: _____	Condado: _____	Código postal: _____	
Correo electrónico: _____	Teléfono de casa: _____		
Teléfono de celular: _____	Teléfono del trabajo: _____		
Para asistimos mejor en el cumplimiento de nuestros objetivos de acción afirmativa, agradeceríamos información sobre su identidad de género y antecedentes. Esta información es opcional y se utiliza únicamente para la recopilación de datos. Según las leyes estatales y federales, esta información no se puede utilizar para discriminarlo. Gracias por su participación.			
Identidad de género:	Femenino <input type="checkbox"/>	Masculino <input type="checkbox"/>	No binario <input type="checkbox"/>
	Otro: _____		
Raza / Grupo étnico:	Afroamericano / de raza negra <input type="checkbox"/>	Indio americano/nativo de Alaska <input type="checkbox"/>	Asiático <input type="checkbox"/>
	Caucásico / de raza blanca <input type="checkbox"/>	Hispano / Latinx <input type="checkbox"/>	Nativo de Hawái / Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/>
	Múltiple / Otro: _____		
Discapacidad:	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	



Centros de Cuidado Infantil de edad escolar
SOLICITUD PARA EL COMITÉ ASESOR DE REGLAS



Proporcione respuestas breves (de 1 a 3 oraciones) a las siguientes preguntas.

(1) ¿Por qué quiere participar en este RAC?

(2) ¿Tiene algún trabajo previo o experiencia como voluntario que podría ser pertinente para este RAC?