

# Cuidado y Educación Temprano - Sistema De Información De Expedientes Del Entrenamiento

## Forma de Información

REV. 12/07

### INFORMACIÓN PERSONAL

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DÍGITOS DEL ÚLTIMO 4 DEL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: \_\_\_\_\_

NOMBRE PRIMERO: \_\_\_\_\_ M.I.: \_\_\_\_\_ NOMBRE PASADO: \_\_\_\_\_

### DIRECCIÓN PERSONAL

DE CORREO: \_\_\_\_\_

CONDADO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ NÚMERO DE FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE EMAIL: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (si es aplicable)

### TÍTULOS DEL TRABAJO A CUIDADO Y EDUCACIÓN TEMPRANO:

Dueño  Director  Ayudante Director  Profesor/Ayudante De La Clase

Otra: \_\_\_\_\_

(especifique por favor)

GÉNERO:  Macho  Hembra

PERTENENCIA ÉTNICA:  Hispanico/Latino  No Hispanico/Latino

RAZA:  Americano Africano

Indio Americano o Natural de Alaska

Asiático

Caucásico

Natural de Hawaii o Isleño Pacífico

Otra \_\_\_\_\_ (especifique por favor)

¿Cuál es su lengua primaria? \_\_\_\_\_ ¿Lengua secundaria? \_\_\_\_\_

(Inglés, Español, Alemán, Francés, Chino, Japonés, Coreano, Árabe, Serbo-Kroatian, Vietnamita, Lengua Americana de la Muestra)

Compruebe todos sus credenciales o grados **actuales**, por favor.

Commonwealth Child Care Credential

Child Development Associate

Kentucky ECE Trainer's Credential

Kentucky Director's Credential

Associates Degree

Bachelors Degree

Masters Degree

Doctorate Degree

Otra: \_\_\_\_\_  
(especifique por favor)

### INFORMACIÓN DE EMPLEO

#### NOMBRE DEL

PATRÓN: \_\_\_\_\_

(Child Care Facility Type I, II, Certified Home, Registered Provider, Head Start, Potential Provider, Training Agency, Organization)

#### DIRECCIÓN DEL

PATRÓN: \_\_\_\_\_ FECHA DEL HIRE: \_\_\_\_\_

CONDADO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ NÚMERO DE FAX: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL DIRECTOR: \_\_\_\_\_

Envíe llenada el formulario a, por favor:

ECE-TRIS, University Training Consortium, Eastern Kentucky University,  
521 Lancaster Ave., 229 Mattox Hall, Richmond, KY, 40475.

NÚMERO DE TELÉFONO: (859)622-8811 NÚMERO DE FAX: (859)622-6838.

Visítenos en el Internet en: <http://tris.eku.edu/ece/>