



## Formulario de solicitud de Fondos de apoyo de Spark

(Request for Supports Form)

¿Quién puede participar? Todos los programas y proveedores de aprendizaje temprano que participan en Spark, excepto ciertos programas financiados con fondos públicos, como Head Start.

¿Cuánto pueden recibir los programas? Los montos oscilan entre \$1,000 y \$2,000 según la capacidad con licencia y se entregan en un pago único. Los programas que cuentan con ciertas acreditaciones nacionales (NAEYC, NAFCC, ASCI) son elegibles para diferentes montos de financiamiento y deben indicar a continuación si cuentan con una de estas acreditaciones.

¿Cuándo pueden los programas solicitar Fondos de apoyo? Los programas pueden solicitar fondos de apoyo después de unirse a Spark y planificar realizar mejoras de calidad. Estas mejoras de calidad deben conducir a completar un ciclo de mejora de calidad o un portafolio de Spark. Los programas pueden solicitar fondos de apoyo en cualquier momento durante su participación en Spark y deben estar actualmente en funcionamiento para recibir fondos.

¿En qué se pueden gastar los Fondos de apoyo? Los fondos de apoyo se pueden utilizar en cualquier cosa relacionada con la mejora de la calidad, como materiales de aprendizaje, material para el programa, materiales de seguridad, artículos para la participación familiar y capacitación. Consulte la tabla a continuación y cualquier formulario de planificación que esté utilizando como guía.

Los usos <b>apropiados</b> de los Fondos de apoyo incluyen	Los usos <b>inapropiados</b> de los Fondos de apoyo incluyen:
<ul> <li>Planes de estudio/materiales de evaluación</li> </ul>	Mejoras del capital (cambios estructurales permanentes
<ul> <li>Equipos, suministros y materiales para el aula</li> </ul>	en la propiedad)
<ul> <li>Suministros de computadora portátil/impresora para</li> </ul>	<ul> <li>Materiales sectarios (por ejemplo, textos religiosos)</li> </ul>
la administración del programa	• Costos de operación (electricidad, agua, renta, etc.)
<ul> <li>Capacitación/desarrollo profesional</li> </ul>	• Uso personal no relacionado con mejoras del programa

¿Cómo recibo Fondos de apoyo para mi programa? Complete y envíe este formulario y la forma W-9 Sustituto de WOU a través del portal de formularios de pago: https://wou.edu/tri/forms/ o envíe a la dirección que figura en la última página. Tardará entre 3 a 6 semanas para recibir sus fondos.

Nombre del programa/proveedor		Fecha			
	□S	in licencia	( )		
Número de licencia del programa			N.º de teléfono		
Nombre de contacto de Spark (si es diferente)			Dirección de correo electrónico		
Nacional para el Cuidado pa		ociación Nacional	ASCI (Asociación Internacional de Escuelas Cristianas)	□ No/No	o estoy seguro
Dirección postal: (debe coincidio formulario W-9 sustituto de WOI		lel	Dirección física: □marque si la dirección postal	coincide	con
Dirección			Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal	Ciudad	Estado	Código postal







Marque el tamaño/tipo de programa	Monto	
☐ Exento sin licencia/con licencia*	\$1,000	
☐ Programa Pequeño (Licencia para capacidad de 1 a 20)	\$1,000	
☐ Programa Mediano (Licencia para capacidad de 21 a 49)	\$1,500	
☐ Programa Grande (Licencia para capacidad de +50)	\$2,000	

d	e fondos.	ocumentación de inscripción si la i	iscripcion real es mayor a 20 para callic	ai para un mayor monto	
		Tabla de presup	uesto		
	ue uno: Planeo completar un Portafolio S Planeo completar un Ciclo de me (mejora de calidad)	=	empletado mi formulario de d	ocumentación de	
su pr	menzar este proceso, puede pensa ograma. Marque la casilla si plan e el costo. No es necesario realiza	ea realizar mejoras en e	se dominio, describa brevem		
	Dominio	Des	scripción	Costo estimado	
	Aprendizaje y desarrollo (LD)		•		
	Salud y Seguridad (HS)				
	Calificaciones del personal (PQ)				
	Asociaciones familiares (FP)				
	Administración y Prácticas comerciales (AB)				
	( )		Total	\$	
los fo entier progra tenga caso	to que cualquier fondo de apoyo Spandos de ninguna manera enumerada razonablemente que son inapropama. También entiendo que podría que consultar con un profesional de una auditoría para verificar cómo legido/a de forma aleatoria o como	dos en este documento co piados. Al recibir estos for haber consecuencias imp e impuestos. Acepto guardo o se utilizaron los fondos.	omo inapropiados o que de ot idos, me comprometo a comp ositivas al aceptar estos fondo dar mis recibos durante un mí l'ambién acepto estar sujeto a	ro modo se letar mejoras en el os y es posible que nimo de 7 años en	
Al fir	mar a continuación, acepto lo an	terior y verifico que la i	nformación enviada es exact	ta:	
Firma		Fe	cha		
Nor	nbre	Ca	rgo		
	este formulario junto con un lario W-9 sustituto de WOU:	Sólo para uso oficial/ F	or Office Use Only		
	ersidad de Western Oregon	Amount Requesting:	Amount:	Amount:	
The Research Institute/Spark 345 N. Monmouth Ave Monmouth, OR 97361		Eligibility Check:	Invoice #:	Invoice #:	
		Staff Name:	Index #:	Index #:	
	,	Staff Signature:	Account Code:	Account Code:	
Correo electrónico: QRISHelp@wou.edu Preguntas: 877-768-8290		Date:	Approved By:		

Spark Requests for Supports 2023\_ES.docx