

Solicitud de subvención financiera para capacitación sobre atención informada por el trauma para asesores y consultores de salud mental para la primera infancia (IECMHC)

Coach and Infant Early Childhood Mental Health Consultant (IECMHC) Trauma-Informed Care Financial Training Award Application

Utilice este formulario para solicitar una subvención financiera para atención informada por el trauma (TIC, por sus siglas en inglés). Entregue este formulario **durante** los 12 meses posteriores a la conclusión exitosa de un curso elegible de TIC. Para obtener más información, consulte la [página de internet sobre TIC del DCYF](#) o el [Manual procesal de desarrollo, calidad y reconocimiento de la fuerza laboral](#). Si tiene preguntas sobre su solicitud de subvención financiera para atención informada por el trauma, envíe un correo electrónico a MERIT@dcyf.wa.gov.

Nombre _____

Apellido _____

Identificador de STARS _____

Fecha de nacimiento _____

Función (asesor o IECMHC) _____

Fecha de conclusión del curso _____

Organización de la Compañía _____

Título del curso _____

Capacitador aprobado por el estado _____

INSTRUCCIONES

Escriba sus respuestas, a máquina o en letra de molde, en los espacios anteriores, firme en la parte inferior del formulario y envíe el formulario contestado por correo electrónico a MERIT@dcyf.wa.gov.

Lo que puede esperar después de enviar esta solicitud

Espere hasta 3 meses para que Child Care Aware of Washington (CCA of WA) le haga llegar un formulario de DocuSign en el que se le pedirá la información para el procesamiento de su pago.

Aceptación del solicitante

- Reconozco que mi subvención se basa en la cantidad de fondos disponibles. El DCYF distribuirá las subvenciones financieras para atención informada por el trauma en la medida en que haya fondos disponibles.
- Entiendo que solamente recibiré esta subvención si cumpro con los requisitos de elegibilidad, que incluyen tener un empleo activo como asesor o consultor de salud mental para la primera infancia y concluir con éxito un curso de capacitación sobre atención informada por el trauma reconocido por el DCYF y registrado en MERIT.
- He revisado mi solicitud y estoy listo para enviarla. Entiendo que después de enviar mi solicitud no podré modificar mis respuestas.

Firma _____

Fecha _____