|  |  |
| --- | --- |
|  | **Confirmación de recepción del Subsidio de Equidad para la Primera Infancia****Early Childhood Equity Grant Receipt Verification** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la institución/centro |  |
| Número de ID de proveedor certificado |  |
| Nombre de la persona de contacto |  |
| Correo electrónico de la persona de contacto |  |
| Número de teléfono |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proveedor*¿Cuál es el nombre de la empresa o persona a la que le entregó el pago?* | Artículos incluidos *¿Qué artículos compró?*  | Categoría de gasto\**¿A qué categoría de gasto corresponde el artículo?* | Costo*Monto total del subsidio gastado en este recibo* |
| *Ejemplos:*Amazon\*\*\*\*\*\*\*\*Lakeshore | Libros educativos antisesgos\*\*\*\*\*\*\*\*Ropa multiculturalLibros de cuentos | Capacitación y educación del personal\*\*\*\*\*\*\*\*Diseño de programas | $250\*\*\*\*\*\*\*\*$150 |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

 Gasto total: $

**Por favor adjunte hojas adicionales si necesita más espacio.**

\*Categorías:

- Diseño de programas

- Impartición de programas

- Capacitación y educación del personal

- Evaluación del programa