|  |
| --- |
| **Solicitud de extensión** |
| Nombre del programa |  |
| Dirección del programa |  |
| Número de identificación del proveedor (Provider ID)  |  |
| Nombre de la persona que solicita esta extensión |  |
| Que es su rol de trabajo  |  |
| Número de contacto |  |
| Correo electrónico |  |
| ¿Este programa tiene espacios para Head Start o ECEAP? | [ ]  Sí [ ]  No  |
| En caso que sí, proporcione la información de contacto del distribuidor/contratista del programa |  |
| **Criterio de elegibilidad** |
| Razón de la solicitud de extensión  | Seleccione todas las que correspondan |
| Si se selecciona "otro", proporcione una descripción de las circunstancias |  |
| ¿El programa cumple actualmente con todos los requisitos de licencia/ECEAP? | [ ]  Sí [ ]  No  |
| ¿Cumplió el programa con todos los requisitos de cronograma anteriores de Early Achievers? | [ ]  Sí [ ]  No  |
| ¿Ha mantenido el establecimiento una participación activa en Early Achievers? \* | [ ]  Sí [ ]  No  |
| **Documentación de apoyo** |
| La siguiente documentación debe ser incluida con esta solicitud de extensión:[ ]  Resumen de la participación en Early Achievers[ ]  Calendario de operación (si el programa es parte-año)[ ]  Documentación verificando circunstancias excepcionales |

\* El proveedor debe haber cumplido con los requisitos mínimos de participación antes de la circunstancia excepcional.

\*\* Para obtener una definición de circunstancias excepcionales, consulte la política de extensión de Early Achievers en las [pautas operativas.](https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/foreign/OperatingGuidelines_Spanish.pdf)

|  |
| --- |
| **Solo para uso del DCYF** |
| Solicitud aprobada | [ ]  Sí [ ]  No |
| Fecha efectiva |  |
| Hito del nivel de calidad original |  |
| Nuevo hito de nivel de calidad |  |
| Revisado por el panel de protocolo de extensión | [ ]  Sí [ ]  No [ ]  No aplica |
| Notas: |
| **Información del contacto** |
| Licenciador  |  |
| Coordinador Regional de CCA |  |
| Distribuidor de HS/Contratista de ECEAP |  |
| **Miembros del panel** |
| Personal QRIS del DCYF |  |
| Personal de CCA de Washington  |  |
| Miembro del subcomité de apoyo al proveedor/ Grupo de trabajo de valores y procesos |  |
| Revisado por el administrador de QRIS |  |