



North Carolina Department of Health and Human Services

Pat McCrory
Governor

Richard O. Brajer
Secretary

Pamela L. Shue, Director
Child Development and Early Education

A: Operadora Potencial de una Guardería en Casa

Gracias por su interés en solicitar una licencia para operar una guardería de cuidado infantil en Carolina del Norte. Es importante para División del Desarrollo de Infantil y Educación Temprana ayudar a ciudadanos a obtener un cuidado para los niños con un ambiente seguro y sano en Carolina del Norte.

Pasos para el Proceso de la Aplicación:

Pasó 1: Revise todos los documentos con cuidado.

Pasó 2: Complete la solicitud que se adjunta – Perfil del Lugar de Cuidado de Niños. Hay varios documentos que tendrá que adjuntar a la solicitud – Vea la lista que se proporciona abajo. Un consultor de nuestra oficina la contactara si se necesita más información.

Pasó 3: **Envíe su documentación a:**

**Division of Child Development and Early Education
Regulatory Services Section/Team Support Unit
2201 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-2200**

Pasó 4: Su Consultor de Cuidado de Infantil se contactará con usted para hacer una Visita Inicial de Evaluación.

Pasó 5: Visita Inicial de Evaluación

Durante la visita, el Consultor de Cuidado Infantil llevara otras formas que son necesarias para el proceso y le ayudara a llenarlas. El consultor también hablara con usted si es que hay otros requerimientos que usted tenga que observar de acuerdo al tipo de licencia que usted ha solicitado. El Consultor observará que todos los áreas de su casa para asegurar que la Guardería cumple con los requisitos. Como el local entero es licenciado, el Consultante observará todos los espacios, inclusive el segundo piso, el sótano y el área al aire libre, incluyendo edificios exteriores.

Pasó 6: Después que todos los requisitos para la licencia hayan sido completados exitosamente, el Consultante de Guardería expedirá una licencia a su lugar. *Nota: Más de una visita puede ser necesaria para asegurar conformidad con todos los requisitos.*

www.ncdhhs.gov • www.ncchildcare.nc.gov

Tel 919-527-6335 • Fax 919-715-1012

Location: 820 South Boylan Avenue • Raleigh, NC 27603

Mailing Address: 2201 Mail Service Center • Raleigh, NC 27699-2200

An Equal Opportunity / Affirmative Action Employer



La División de Desarrollo Infantil y Educación Temprana agradece sus esfuerzos para proporcionar servicios de cuidado de guardería infantil y educación. Por favor llame al número gratuito de la División 1-800-859-0829 si tiene preguntas respecto a esta información.

Tenga presente que hasta que haya completado el proceso de la aplicación y le es expedida la licencia, usted puede cuidar únicamente (legalmente) de dos niños o menos que no sean familiares de usted. Es un crimen Clase I operar una guardería infantil en casa sin tener licencia.

Recursos en Línea (Internet)

- **Reglas y Leyes de Cuidado de Niños**-Lea los requisitos con cuidado. Antes que se le dé la licencia y una vez que la tenga, es necesario mantener siempre conformidad de estos requisitos. Copias de la ley están disponible en: http://ncchildcare.nc.gov/PDF_forms/DCDEE_Rulebook.pdf
- **Requerimientos de Revisión de Antecedentes Criminales** – Visite el sitio de la División en: http://ncchildcare.nc.gov/general/general/dhhscre_childcare.asp y vea: “DHHS Criminal Records Checks” y lea la información referente a como completar y enviar la documentación para la revisión de Antecedentes Criminales. Se debe de presentar la Revisión de Antecedentes Criminales antes de que se pueda expedir la licencia. Se tiene que renovar la Revisión de Antecedentes Criminales cada tres años. Este requisito se aplica a todas las personas que viven en su casa que sean mayores de 16 años. Si alguna persona en su casa tiene record criminal es posible que se le niegue la licencia (FCCH).
- **Documentos del Proveedor de Servicios** - Formas necesarias y de muestra están disponibles en línea en : Http://ncchildcare.nc.gov/providers/pv_provideforms.asp. Para ayudarle en planificación y operar su Guardería Familiar en casa.

Se requiere que envíe lo siguiente juntamente con su solicitud – Pagina de Perfil del Lugar de Guardería

<p>_____ Someta una copia de su carta de calificación de Revisión de Antecedente Criminales (CRC).</p>	<p>_____ Someta una copia de resultados negativos en una prueba de TB tomada dentro del último año y un cuestionario completado de salud (forma disponible en nuestro web bajo documentos para Proveedores)</p>
<p>_____ Someta una copia de las vacunas de su perro o cualquier animal que tiene con las fechas de expiración.</p>	<p>_____ Someta una copia de análisis negativo bacteriológico de agua si tiene pozo privado.</p>
<p>_____ Someta una copia de su Certificación de Primeros Auxilios completada durante el último año.</p>	<p>_____ Someta una copia de la Asociación norteamericana del Corazón o la Cruz Roja, certificación del curso de resucitación cardiopulmonar, completado en el último año y apropiado para las edades de niños que usted cuidará.</p>
<p>_____ Someta una copia de la Inspección Sanitaria aplicable en su área. Para más información y requerimientos específicos contacte a su Departamento de Salud Local.</p>	<p>_____ Someta una copia de declarar la licencia de aprobación/privilegio, si aplicable en su área. Para más información en requisitos específicos, contacte su ciudad o condado local.</p>
<p>_____ Someta una copia del Certificado de ITS-SIDS (Dormir Seguro). Si va a cuidar de niños de 12 meses o menores. Formación debe completarse en un plazo de 4 meses para obtener una licencia.</p>	<p>_____ Someta Una copia de la inspección aprobada de Incendios, si aplicable en su área. Para más información en requisitos específicos, contacte su Departamento de Bomberos local.</p>
<p>_____ Someta una copia mostrando que usted y su casa cumplen con las regulaciones de su ciudad, condado o requerimientos locales de zona. Para más información contacte a su consultor.</p>	<p>_____ Si Usted renta la casa o del lugar donde se va a operar su guardería infantil, necesita a someter una copia de su contrato de renta, e incluir información por escrito de que el propietario le autoriza operar un negocio de guardería infantil.</p>

DIVISIÓN DE DESARROLLO DE NIÑO Y EDUCACIÓN TEMPRANA

APLICACIÓN PARA UNA LICENCIA EN CASA FAMILIAR

SOLAMENTE PARA EL USO DE
DCDEE

ID# _____

COUNTY No. _____

PAGE _____ OF _____

APLICACIÓN – PERFIL DE GUARDERÍA

Instrucciones para la página del perfil:

- Complete este formulario cuidadosamente con pluma de tinta
- Favor de firmar y fechar este documento
- Esta forma necesita ser completada y con información correcta, si no se le devolverá.

1. Nombre del dueño: _____

2. Nombre de la Guardería: _____

3. Dirección de la Guardería: _____
CALLE/BUZÓN CUIDAD ESTADO CÓDIGO

4. # de teléfono de la Guardería :(_____) _____ - _____ teléfono en casa/publicado no publicado
Celular

5. Dirección: _____
CALLE CUIDAD CÓDIGO CONDADO

6. Tipo de propiedad: Propietario Individual Propietario corporativo Gobierno

7. Persona de Contacto (si diferente del dueño): _____

Fecha de Nacimiento (si aplicable) _____ Teléfono: (_____) _____ - _____

Correo Electrónico: _____ # de Celular: (_____) _____ - _____

Número de Fax: (_____) _____ - _____

8. Edades Solicitados: _____

9. Horas de Horario: _____ a _____ Dias de Horario: _____

10. Tipos de cuidado proporcionado: Día Completo Medio Día Edades de Escuela Pre-Escolares Solamente
 Primer Turno Segundo Turno Tercer Turno Pre-Escolares y Edades De Escuela

11. Tipo de Edificio: Construcción Nueva Edificio de Guardería Existente
 Renovando un Edificio para Guardería Otro _____

12. Tipo de Facilidad: Guardería en Casa Guardería de Corto-Plazo Centro en Casa
 Centro Patrocinado de Religión (GS-110) Campamento de Verano

13. Fecha propuesta para abrir: _____ ¿Asistió un taller de guardería? Sí No
Fecha de taller _____ Ciudad _____ Condado _____

Razón porque no asistió: Pendiente Propietario actual DPI Cambio de local

14. Cuantos niños se planea servir: _____

SOLAMENTE PARA EL USO DE
DCDEE
ID# _____
COUNTY No. _____
PAGE _____ OF _____

DIVISIÓN DE DESARROLLO DE NIÑO Y EDUCACIÓN TEMPRANA
APLICACIÓN – PERFIL DE GUARDERÍA (CONTINUADO)

Tipo de Su Negocio

Cheque solamente una caja:

- Propietario Solo:** Un negocio con solo un dueño y solo un operador con ingresos.
- Propietario General:** Dos o más personas cual operan el negocio como dueños y con ingresos.
- Propietario con Límites:** Dos o más personas que comparten u operan un negocio con ingresos. Es similar a una asociación general excepto por el hecho de que uno o más socios tienen una responsabilidad limitada y sin derechos a la administración. Una sociedad debe tener al menos un socio general.
- Sociedad con Responsabilidades Limitadas:** Una entidad de negocios creados por ley. Los dueños son llamados miembros. Uno o más do los miembros están obligados a organizar una sociedad de responsabilidad limitada. Gestión de negocios de compañía con responsabilidad limitada se confiere a sus directivos.
- Corporación:** Una organización formada bajo del estado o ley federal. Es una entidad artificial separado legalmente de sus propietarios.
- Corporación sin Beneficios:** Un negocio destinado no tener ningún ingreso ni intención de tener ingresos, ninguno de los cuales se distribuyen entre sus miembros, directores, o los funcionarios.
- Gobierno:** Un programa operado por una ciudad, condado, estado o un entidad federal.

¿USTED, O CUALQUIER OTRA PERSONA QUE APARECE EN ESTA APLICACIÓN, EN EL PASADO, FUERON DUEÑOS DE UNA GUARDERIA?

Si No Esto le aplica a cualquier guardería en los E.U. incluyendo instalaciones militares.

Si contestando que “si”, liste el nombre, # de ID, y la localización: _____

¿ACTUALMENTE TIENE UNA LICENCIA PARA OTRA GUARDERIA EN OTRA UBICACIÓN?

Sí No

Si contestando que “si”, liste el nombre, # de ID, y la localización: _____

PUEDO DAR FE QUE, BAJO PENA DE PERJURIO, ESTOY (CHEQUE SOLAMENTE UNO):

- Un residente de los Estados Unidos
- No soy residente de los Estados Unidos
- Un residente legal y permanente (Extranjero # _____)
- Un extranjero autorizado trabajar (Extranjero # o Admisión #) _____ hasta (fecha vencido)
- Otro, favor de explicar _____

Prueba de residencia debe ser verificada por la documentación correspondiente, como un certificado de nacimiento, pasaporte de los E.U., Certificado de Naturalización, o ciudadano del E.U. Tarjeta de Identificación.

Yo certifico que yo no uso habitualmente bebidas alcohólicas en exceso ni el uso ilegal de estupefacientes o perjudicar otras drogas, Yo certifico que ha dado verdadera, información exacta y completa sobre este formulario al mejor de mi conocimiento y autorizo investigación de todas las declaraciones hechas en este formulario. Yo entiendo que el hecho de no proporcionar una verdadera información exacta y completa puede dar como resultado la denegación, revocación o suspensión con sumario de mi licencia.

Firma de Solicitante

Fecha

USO PARA DCDEE SOLAMENTE: DATE RECEIVED: ____ / ____ / ____ CONSULTANT NAME: _____

DATE OF FINAL REVIEW: ____ / ____ / ____ CONSULTANT NAME: _____

DATE REVIEWED BY SUPERVISOR: ____ / ____ / ____ SUPERVISOR NAME: _____