



State of Rhode Island and Providence Plantations
DEPARTMENT OF EDUCATION
Shepard Building
255 Westminster Street
Providence, Rhode Island 02903-3400

Ken Wagner, Ph.D.
Commissioner

Programa de Pre Kínder de Rhode Island
Aplicación año escolar 2017-2018
(Solicitudes aceptadas hasta el 1ro de Julio del 2017)

El programa de Pre-K de RI está aceptando solicitudes de familias con niños de cuatro años viviendo en una de once comunidades elegibles, incluyendo Central Falls, Cranston, East Providence, Johnston, Newport, North Providence, Pawtucket, Providence, Warwick, West Warwick y Woonsocket. Para más información sobre el programa Pre-K RI, por favor visite la [página Web de los programas Pre-K de RIDE](#).

Los programas de RI Pre-Kindergarten de 2017-2018 son:

En Central Falls:

Central Falls School District
Captain Hunt School (4 aulas)
12 Kendall Street
Central Falls, RI 02863
727-7720 (Solicitudes disponibles en Ella Risk
Elementary School, 949 Dexter Street, abajo)

En East Providence:

East Bay Community Action Program (1 aula)
70 Turner Avenue
Riverside, RI 02915
649-4233 Ext 100

East Providence School Department (7 aulas)
Martin Middle School (5 aulas)
111 Brown Street
East Providence, RI 02914
435-7500 Ext. 30034

Oldham School (2 aulas)
60 Bart Drive
East Providence, RI 02915
435-7500 Ext. 30034
(aplicaciones disponibles en las oficinas
administrativas en 145 Taunton Ave.)

En Cranston:

Comprehensive Community Action Program
(CCAP) – (2 aulas)
848 Atwood Avenue
Cranston, RI 02920
427-4060

The Children's Workshop (1 aula)
546 Budlong Road
Cranston, RI 02920
228-3317

En Newport:

East Bay Community Action
Program (2 aula)
8 John H. Chafee Blvd.
Newport, RI 02840
367-2001

East Bay Community Action Program at the
Pell Annex of the John F. Kennedy School –
(1 aula) Ubicación temporal; programa será
exclusivamente para residentes de Newport)
740 West Main Rd.
Middletown, RI 02842
314-7292 (aplicaciones disponibles en EBCAP
Head Start, 8 John Chafee Blvd)

En Johnston:

Graniteville School (1 aula)

6 Collins Avenue
Johnston, RI 02919
231-8790

En North Providence:

Tri-Town Community Action Agency (1 aula)

Tri-Town Head Start
2204 Mineral Spring Avenue
North Providence, RI 02911
519-1926

En Pawtucket:

Ready to Learn/Heritage Park YMCA Early Learning Center (2 aulas)

333 Roosevelt Avenue
Pawtucket, RI 02860
727-7050

Pawtucket School Department (3 aulas)

Fallon Memorial School
62 Lincoln Avenue
Pawtucket, RI 02861
729-6300 ó 729-6365
(aplicaciones disponibles en el 286 Main Street)

Children's Friend and Service, Dean Center (1 aula)

13 Legion Drive
Pawtucket, RI 02860
721-9209

En Woonsocket:

Connecting for Children and Families Child Care Center (2 aulas)

46 Hope Street
Woonsocket, RI 02895
766-3384

En Providence:

Beautiful Beginnings (2 aulas)

700 Elmwood Avenue
Providence, RI 02907
785-8485

Children's Friend and Service, Berkshire (2 aula)

99 Berkshire Street
Providence, RI 02908
721-9209

Children's Friend and Service, Friendship Center (2 aulas)

350 Point Street
Providence, RI 02903
721-9209

Children's Friend and Service, Hartford Center (1 aula)

550 Hartford Avenue
Providence, RI 02909
721-9209

Imagine Preschool (3 aulas)

520 Hope Street
Providence, RI 02903
276-6129

Meeting Street (2 aulas)

1000 Eddy Street
Providence, RI 02905
533-9100

Providence School Department (1 aula)

Dr. Martin Luther King, Jr. Elementary School
35 Camp Street
Providence, RI
456-9398

Ready to Learn Providence @ CCRI Liston Campus (1 aula)

1 Hilton Street Room 1212
Providence, RI 02905
490-9960 (Aplicaciones disponibles en
945 Westminster Street, Providence)

**Woonsocket Head Start
Child Development Association (4 aulas)**
204 Warwick St.
Woonsocket, RI 02895
769-1850

YWCA Rhode Island (1 aula)
514 Blackstone Street
Woonsocket, RI 02895
769-7450

**Smith Hill Early Childhood Learning Center
(5 aulas)**
25 Danforth Street
Providence, RI 02908
455-3890

The Mariposa Center Pre-K (1 aula)
One Corliss Avenue
Providence, RI 02905
228-8702 (aplicaciones disponibles en
550 Branch Ave, Providence)

In Warwick

CHILD, Inc. (2 aulas)
160 Draper Avenue
Warwick, RI 02888
732-5200

En West Warwick:

Academy for Little Children (1 aula)
10 James P Murphy Ind Hwy
West Warwick, RI 02893
823-5000

CHILD, Inc. (3 aulas)
28 Payan Street
West Warwick, RI 02889
828-2888

Para su comunidad respectiva, por favor
escriba en orden su preferencia de programas
en su comunidad:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Para ser elegible para la inscripción, los niños deberán:

- Cumplir 4 años de edad el ó antes del 1° de Septiembre del 2017
- Vivir en una comunidad donde se lleva a cabo el Programa Preescolar

POR FAVOR NOTE QUE: Una copia del acta de nacimiento, prueba de residencia, y verificación de ingreso familiar serán requeridos durante la inscripción. El total de ingreso familiar debe ser verificado para que coincida con lo que se informó en esta solicitud para la inscripción del niño(a).

El total del ingreso familiar es definido de la siguiente manera: ingreso bruto (ingreso antes de impuestos o deducciones) e incluye ingreso ganado, ingreso militar (incluyendo pago y subsidio), beneficios de veteranos, beneficios de Seguro Social, compensación de desempleo, y benéficos de asistencia pública.

La verificación de todos estos elementos puede impactar la elegibilidad para el programa, aunque haya sido seleccionado por medio de la lotería supervisada del estado. Como resultado, por favor asegure que la información este correcta antes de someter una aplicación.

Cada salón de clases inscribirá 18 niños. Los niños serán asignados a salones de clases en su comunidad donde residen mediante el sorteo al azar por la lotería, o en orden, basado en la lista de espera. Cuando llene una aplicación para comunidades que tengan más de un programa para elegir, las familias deben priorizar las primeras 3 opciones. Si es seleccionado, usted va a tener la opción de aceptar ese espacio, o añadirse a la lista de espera para otro programa.

Las solicitudes completas deben ser presentadas al programa(s) de su preferencia. Por favor no entregar su solicitud al Departamento de Educación. Solamente una aplicación va a ser aceptada por programa. Solicitudes aceptadas hasta el 1ro de Julio del 2017.

Si usted tiene preguntas póngase en contacto con Rolanda Depina-Alves llamando al 222-8184 o rolanda.depina-alves@ride.ri.gov

**Programa Pre Kínder de Rhode Island
Aplicación 2017-18**

(Tiene hasta el Solicitudes aceptadas hasta el 1ro de Julio del 2017 para entregar esta solicitud al programa(s) preferido)

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A:

Primer Nombre: _____

Segundo Nombre: _____

Apellido: _____

DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL NIÑO/A:

Calle/# Apto. _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

GÉNERO: Varón Hembra

INFORMACIÓN DE PADRE/MADRE/GUARDIAN

Nombre: _____

Apellido: _____

Calle/# apto.: _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono: _____ - _____ - _____ **EMAIL:** _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO ALTERNATIVO (Si no podemos contactar al padre/madre)

Apellido: _____

Nombre: _____

Calle/# apto. _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Teléfono: _____ - _____ - _____ **EMAIL:** _____

Raza/Etnicidad del niño(a) (Seleccione todas las que aplican)

Blanco

Hispano

Africano Americano

Asiatico

Nativo Americano or Nativo de Alaska

Nativo de Hawaii o de otra Isla del Pacifico

Otro

Cual language hablan?

inglés

español

portugués

mandarín

frances

Otro: (Por favor indique) _____

INGRESO FAMILIAR:

¿Cuántas personas componen su familia? _____

¿Cuántas mayores de 18 años? _____ ¿Cuántas menores de 18 años? _____

¿Cuál es su ingreso familiar mensual? Para determinar su ingreso mensual sume todos los recursos de ingreso: ingreso bruto (ingresos antes de los impuestos o deducciones) incluyendo ingreso ganado, ingreso militar (incluyendo pago y asignaciones), beneficios de veteranos, beneficios de Seguro Social, compensación de desempleo, y beneficios de asistencia pública.

Por favor, marque las casillas y firme abajo para documentar que ha leído y comprende las siguientes declaraciones:

Atestigo que la información proporcionada anteriormente es correcta y entiendo que la presentación de los documentos que contengan información falsa es ilegal con el gobierno. (RIGL 11-18-1).

Entiendo que el total de mi ingreso familiar debe ser verificado para que coincida con lo que se informó en esta solicitud para la inscripción del niño.

Entiendo que si mi hijo es elegido para el programa estatal de Pre-K, soy responsable de proveer transporte regular desde y hacia el programa que asegure la asistencia de mi niño cada día. Si mi hijo está ausente por razones injustificadas (incluyendo las vacaciones familiares) por 20 días de escuela o más, yo entiendo que mi niño perderá su puesto en el programa estatal de Pre-K y le será dado al niño siguiente en la lista de inscripción de programas Pre-K.

Confirmando que puedo ser alcanzado en los números de teléfono/emails que aparecen en esta solicitud 1ro de Julio del 2017 si mi hijo es elegido en la lotería del estado a participar en el programa estatal de Pre-K.

Firma de Padre/Madre o Tutor

Fecha

Información de Evaluación Del Programa

Child Trends está estudiando el Pre-K del estado de Rhode Island para entender su impacto en los niños. Ellos están pidiendo permiso para que su hijo participe en su estudio. Su decisión de participar no afectará la probabilidad de que su hijo obtenga un lugar en el Pre-K del estado. Usted es elegible para el estudio aunque su hijo(a) sea inscribe en Pre-K o no.

Si usted está de acuerdo, un miembro del equipo de Child Trends pasará alrededor de 30-45 minutos con su hijo **haciendo algunas actividades incluyendo nombrar letras, identificar fotografías y contar objetos**. Estas actividades tendrán lugar **tres veces**: otoño de 2017, primavera de 2018 e invierno de 2018-2019. Estas actividades tendrán lugar en el programa Pre-K de su hijo, en otro arreglo de cuidado infantil o en su hogar. Como agradecimiento, Child Trends le dará a su hijo un libro cada vez que él o ella participe. Además, le pedirán al maestro de su hijo que complete una encuesta sobre su hijo en cada uno de estos momentos. Como parte del estudio, también compartiremos información demográfica con ellos sobre su hijo. La participación de su hijo es voluntaria. Si está de acuerdo ahora, puede cambiar de opinión en cualquier momento.

Child Trends mantendrá la información de su familia tan confidencial como sea posible. Sin embargo, si su equipo es testigo de evidencia de abuso o negligencia infantil, la ley les obliga a denunciarlo.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, puede comunicarse con la Sra. Amy Blasberg (240-223-9240 o ablasberg@childtrends.org) o con la Junta de Revisión Institucional (855-288-3506 o irbparticipant@childtrends.org).

Seleccione una opción de abajo:

- Estoy de acuerdo para que mi hijo participe.
- Me gustaría ser contactado por Child Trends con más detalles sobre el estudio.
- No estoy de acuerdo que mi hijo participe.

Dos Pasos Para Calcular Su Total de Ingreso Bruto Mensual*

Paso #1: determine su ingreso bruto ganado mensualmente

Si a usted le pagan por hora

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times \underline{\hspace{2cm}} \times 52 \text{ semanas} \div 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(cuanto por hora) (promedio de horas que trabaja en 1 semana) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan semanalmente

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times 52 \text{ semanas} \div 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(pago antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan cada dos semanas

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times 26 \div \square 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(pago antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan dos veces al mes

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times 24 \div \square 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(pago antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan mensualmente $\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$

(ingreso bruto ganado mensualmente)

Si no le pagan regularmente

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \div \square 12 \text{ months} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(ingreso de su declaración de impuestos del año pasado antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Paso #2: determine otro ingreso bruto mensual

Otro ingreso bruto mensual = $\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$

(ingreso mensual del esposo/a, segundo trabajo, horas extras, asistencia pública, manutención de hijos, pensión, Seguro Social, otro)

Total de Ingreso Bruto Mensual = $\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$

(Sume el ingreso bruto ganado mensualmente y otro ingreso bruto mensual)

*Esta guía fue descargada de NeighborWorks America el 1ro de Marzo del 2016