

Registro del Sistema de Desarrollo Profesional de IdahoSTARS

Verificación de Documentación para la Solicitud

Por favor utilice esta forma para verificar que cuenta con todos los documentos requeridos para completar su solicitud. Para recibir la solicitud tiene que completar la Orientación de PDS a www.idahostars.org. Si necesita ayuda, marque a la Línea de Cuidado de Idaho al 2-1-1 desde su teléfono y pida hablar con su oficina local del Centro de Recursos en Cuidado Infantil.

VER LA ORIENTACION DEL REGISTRO DEL SISTEMA DE DESARROLLO PROFESIONAL

FORMAS REQUERIDAS

<input type="checkbox"/> Forma de Solicitud	La Forma de Solicitud Inicial llegará a su correo electrónico cuando termina con la Orientación en línea de PDS. Complete las secciones A, B, C, y D. Su supervisor tiene que completar la sección E. *Los proveedores sin empleo sólo deben completar las secciones A y D.
<input type="checkbox"/> Forma de Consentimiento de los Padres	La Forma de Consentimiento de los Padres debe estar incluida en el paquete de la solicitud de personas entre 16 y 17 años de edad.
<input type="checkbox"/> Forma W-9	Por favor escriba su nombre exactamente como aparece en la tarjeta del Seguro Social. No completas el nombre del negocio y el número de identificación del empleador.

DOCUMENTACION REQUERIDA

<input type="checkbox"/> Tarjeta de Seguro Social	Presente una copia de su tarjeta del Seguro Social para la verificación de su nombre y número de Seguro Social. Marque 1-800-772-1213 para solicitar una nueva tarjeta si su nombre ha cambiado. **La copia de su tarjeta de Seguro Social será destruida después de verificar su nombre **
<input type="checkbox"/> RCP Pediátrica y Primeros Auxilios Pediátricos	Presente una copia de sus certificaciones actualizadas junto con su solicitud. Asegúrese que la copia incluye ambos lados de su tarjeta. NO se acepta certificaciones de cursos en línea.

SI APLICA

<input type="checkbox"/> Documentación de la Educación	Incluya una copia de cada diploma o título que haya obtenido y/o una copia de la transcripción de sus créditos universitarios con la fecha estimada de su graduación y la carrera que ha elegido (mayor) para ser consideradas en su ubicación en el nivel correspondiente del Trayecto Formativo. Transcripciones no oficiales son aceptadas.
<input type="checkbox"/> Licencia de Instalación de Cuidado Infantil	Presente una copia actual de la licencia de su Programa de Cuidado Infantil (Facility License) otorgada por la Ciudad o el Estado. (Si aplica)
<input type="checkbox"/> Licencia de Trabajador de Cuidado Infantil	Presente una copia de su licencia actualizada como Trabajador de Cuidado Infantil (Si aplica)