



¿Qué es Promesa Preescolar?

Promesa preescolar (PSP) es gratuito, de alta calidad, y sensibilidad cultural del programa preescolar disponible a las familias y cuales vivían en Oregon que estén al 200% o debajo en el nivel Federal de Ingreso en Oregon. El programa sirve a niños entre las edades de 3 y 5 in una variedad de centros, hogares e incluso escuelas.

¿Como saber si ni hijo/a es elegible?

Para ser elegible el niño/a necesita de:

- Tener la edad entre 3 t 5 años (deben cumplir 3 años antes del 1ero de Septiembre)
- Ser residente de Oregon
- Vivir en hogar que este al 200% o debajo del nivel Federal de Ingreso en Oregon

¿Que si nuestros ingresos son más altos del criterio de ingreso?

Le sugiramos a las familias de contactarnos y hablar con la Especialista de Elegibilidad sobre opciones. Si Promesa Preescolar es el mejor ajuste, estaremos contentos de poder ayudar en ofrecer otros recursos en la comunidad de Aprendizaje temprana.

ELEGIBILIDAD DE INGRESOS 2025		
Tamaño de la familia	Límite de los ingresos 130%	Límite de los ingresos 200%
2	\$27,495	\$42,300
3	\$34,645	\$53,300
4	\$41,795	\$64,300
5	\$48,945	\$75,300
6	\$56,095	\$86,300
7	\$63,245	\$97,300
8	\$70,395	\$108,300
Hogares con más de 8 personas, por favor contáctenos para más detalles.		

¿Que necesito para aplicar?

Los invitamos a usar nuestra lista de verificación de padres que explica que documentos las familias deben proporcionar para aplicar. Si usted no tiene un documento específico no dude en comunicarse con nosotros y les ayudaremos a explorar otras opciones.

¿Cuánto dura el proceso de mi aplicación?

Una vez que recibimos todos los documentos necesarios, Erica de Four Rivers se pondrá en contacto con usted entre 5 días laborales. Tome note el tiempo de línea es Julio y Agosto.

¿Como sabre las ubicaciones de los sitios de Promesa Preescolar?

Erica La Especialista de Elegibilidad de Four Rivers le puede ofrecer información actual sobre que centros, hogares o escuelas que tengan espacios disponibles. Invitamos a las familias a visitar la página web www.findchildcareoregon.org.

¿TIENE PREGUNTAS?

Por favor comuníquese con Erica de Four Rivers Family Especialista de Elegibilidad de Promesa Preescolar

Erica Hernandez
Móvil: 541.965.8319

Agende su cita: <https://calendly.com/4relh-cgesd>
Correo electrónico: ehernandez@cgesd.k12.or.us



PROMESA PREESCOLAR

LISTA DE VERIFICACIÓN DE SOLICITUD



**Preschool
Promise**
Oregon Department of
Early Learning and Care

Comuníquese con Erica si le faltan documentos en la lista. Podemos explorar opciones con usted.



Verificación de Elegibilidad de Edad (favor de elegir 1 de los siguientes)

- Copia de Acta de Nacimiento
- Copia de Registro de Hospital
- Copia de forma del Pediatra o oficina de doctor
- Copia del Registro de vacunas de su hijo/a
- Copia de documentación de seguro médico
- Carta de colocación de crianza
- Documento Legal (ejemplo carta de beneficios) que indique la fecha de nacimiento del niño/a



Verificación de Domicilio de Oregon (favor de elegir 1 de los siguientes):

- Estado de cuenta actual de servicio de utilidad (electricidad, gas, agua, residuos de alcantarillado)
- Alquiler o acuerdo de renta, tarjeta identificación o Licencia de conducir de Oregon
- Talon de cheque
- Forma firmada 1040 de impuestos
- W-2 Del Empleador
- Carta de colocación de crianza
- Dirección segura a través del programa de confidencialidad de dirección



Verificación de ingresos:

- Salarios o sueldo (ingresos brutos)
 - 3 talones de pago consecutivos más recientes o el formulario W-2 más reciente
 - Formulario de impuestos 1040 o 1040A firmado (ambas páginas; para declaraciones electrónicas, incluir también el formulario 8879)
 - Carta del empleador
- Pagos del Seguro Social u otras jubilaciones
- Trabajo por cuenta propia (Formulario Schedule C del año anterior, estados de pérdidas y ganancias de 3 meses o formulario 1099 NEC)
- Pagos por desempleo, compensación laboral, beneficios para veteranos, asistencia pública (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, Ingreso Suplementario de Seguridad)
- Verificación de ingresos de Head Start o Prekindergarten de Oregon (dentro de los últimos 12 meses)
- Carta de TANF o captura de pantalla de la cuenta de beneficios (dentro de los últimos 12 meses)
- Documentación de beneficios de OHP (cartas, tarjetas o captura de pantalla de OHP para Adultos/Puente OHP/OHP CWM)
- Aprobación de SNAP (carta de beneficios otorgados, elegibilidad de SNAP o captura de pantalla)
- Declaraciones de manutención de menores o pensión alimenticia
- Cartas de adjudicación de becas o ayudas financieras universitarias
- Pensión alimenticia, pensiones privadas, pensiones gubernamentales y pagos regulares de seguros o anualidades
- Dividendos, intereses, ingresos netos por alquiler
- Otras fuentes de ingresos periódicos (discapacidad a corto/largo plazo, pago por licencia por enfermedad o vacaciones, etc.)
- Beneficios de Paid Leave Oregon



Documentos Adicionales:

- Familias con plan de crianza a través de la corte le pedimos que proporcione una copia junto con la sentencia privativa del juez



**FOUR RIVERS
FAMILY**
EARLY LEARNING
& PARENTING

A DIVISION OF THE CGESD

¿TIENE PREGUNTAS?

Por favor comuníquese con Erica de Four Rivers Family
Especialista de Elegibilidad de Promesa Preescolar

Erica Hernandez
Móvil: 541.965.8319

Agende su cita: <https://calendly.com/4relh-cgesd>
Correo electrónico: ehernandez@cgesd.k12.or.us

2025-2027 Solicitud para el Programa Promesa Preescolar

INFORMACIÓN DEL NIÑO

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ X

¿CUÁL ES LA LENGUA MATERNA DE SU HIJO?

☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro _____

¿QUÉ IDIOMA(S) SE HABLA(N) EN SU HOGAR?

☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro _____

RAZA Y ETNIA DEL NIÑO:

Indígena americano o nativo de Alaska Asiático

☐	Indígena americano
☐	Nativo de Alaska
☐	Inuit, Metis o Primera Nación canadiense
☐	Indígena mexicano, centroame-ricano o sudamericano

Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico

☐	Guamanés o chamorro
☐	Micronesio
☐	Nativo de Hawái
☐	Samoano
☐	Tongano
☐	Otro nativo de las islas del Pacífico

De Oriente Medio/Norte de África

☐	Del Norte de África
☐	De Oriente Medio

☐	Indio asiático
☐	Chino
☐	Filipino
☐	Hmong
☐	Japonés
☐	Coreano
☐	Laosiano
☐	Asiático del sur
☐	Vietnamita
☐	Otro asiático

Hispano o latino

☐	Hispano o latino centroamericano
☐	Hispano o latino mexicano
☐	Hispano o latino sudamericano
☐	Otro hispano o latino

Negro o afroamericano

☐	Afroamericano
☐	Africano (negro)
☐	Caribeño (negro)
☐	Otro negro

Blanco

☐	Europeo del este
☐	Eslavo
☐	Europeo del oeste
☐	Blanco/Caucásico
☐	Otro blanco

Otras categorías

☐	Otro:
☐	No sé/Desconozco
☐	Declinar/No quiero contestar

¿Su hijo está inscrito en un programa de cuidado infantil/preescolar? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique el nombre del programa. _____

¿El niño se encuentra en un hogar de acogida aprobado por el Estado? ☐ Sí ☐ No

¿Su hijo recibe servicios de educación especial, tiene un Plan Individual de Servicios Familiares (IFSP) o trabaja con los programas de Intervención Temprana (EI) o Educación Especial en la Edad Temprana (ECSE) para promover el desarrollo de su hijo? ☐ Sí ☐ No

¿Su hijo necesita alguno de los siguientes apoyos especializados? (La respuesta no influye en la elegibilidad)

Comportamiento

☐ Sí ☐ No

Salud

☐ Sí ☐ No

Nutrición

☐ Sí ☐ No

Salud mental

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique los socios de salud, especialistas en ECSE u otros proveedores que le gustaría que conociéramos:

¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

¿Su familia se enfrenta actualmente a alguna de las siguientes situaciones de vida: vive en un albergue, se aloja en un motel o camping debido a la falta de vivienda adecuada, reside en un coche, parque, edificio abandonado o estación de autobús/tren, comparte vivienda (se aloja) con otras personas debido a la pérdida de vivienda o a dificultades económicas o carece de un lugar fijo, habitual y adecuado donde pasar la noche?

☐ Sí ☐ No

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Relación con el niño: ☐ Padre/Madre ☐ Tutor legal ☐ Padre/Madre de acogida ☐ Otro: _____

Porcentaje de tiempo que el niño vive con su padre/madre/tutor:

☐ 0% ☐ Del 1 al 25% ☐ Del 26 al 50% ☐ Del 51 al 60% ☐ Del 61 al 74% ☐ Del 75 al 99% ☐ 100%

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1

Teléfono principal: _____ Teléfono secundario: _____ Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Dirección física (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

¿Cómo prefiere que nos pongamos en contacto con usted? ☐ Teléfono principal ☐ Teléfono secundario ☐ Correo electrónico ☐ Mensaje de texto ☐ Otro: _____

¿EN QUÉ IDIOMA PREFIERE RECIBIR...

Comunicación escrita: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

Comunicación oral: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1

Marque todas las opciones que correspondan:

☐ Empleado a tiempo parcial/ tiempo completo ☐ Estudiante ☐ Empresario ☐ Actualmente no trabaja (desempleado, padre o madre que se queda en casa, jubilado, etc.)

☐ Otro: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 2

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Relación con el niño: ☐ Padre/Madre ☐ Tutor legal ☐ Padre/Madre de acogida ☐ Otro: _____

Porcentaje de tiempo que el niño vive con su padre/madre/tutor:

☐ 0% ☐ Del 1 al 25% ☐ Del 26 al 50% ☐ Del 51 al 60% ☐ Del 61 al 74% ☐ Del 75 al 99% ☐ 100%

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1

Teléfono principal: _____ Teléfono secundario: _____ Correo electrónico: _____

Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Dirección física (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

¿Cómo prefiere que nos pongamos en contacto con usted? ☐ Teléfono principal ☐ Teléfono secundario ☐ Correo electrónico ☐ Mensaje de texto ☐ Otro: _____

¿EN QUÉ IDIOMA PREFIERE RECIBIR...

Comunicación escrita: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

Comunicación oral: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Ruso ☐ Vietnamita ☐ Chino ☐ Otro: _____

SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL 1

Marque todas las opciones que correspondan:

☐ Empleado a tiempo parcial/ tiempo completo ☐ Estudiante ☐ Empresario ☐ Actualmente no trabaja (desempleado, padre o madre que se queda en casa, jubilado, etc.)

☐ Otro: _____

Consentimiento de los padres - Firma del padre/madre/tutor

Al firmar esta solicitud, confirmo que he dado información verdadera y completa, y entiendo que el Departamento de Aprendizaje y Cuidado Temprano de Oregón puede verificar la información en este formulario. Entiendo que hacer declaraciones falsas u omitir información de manera intencional puede exponerme a sanciones estatales y federales. Entiendo que el PSP es un programa financiado por el estado y que los servicios preescolares proporcionados bajo el programa PSP pueden terminar si ya no hay fondos disponibles.

Entiendo y acepto que la información en este formulario, cualquier información recopilada o recogida por el proveedor como parte de la certificación de elegibilidad, y cualquier prueba o informe que describa el progreso educativo de mi hijo en el Programa PSP se puede compartir con entidades involucradas en la prestación de servicios y apoyos de PSP a mi hijo, que incluyen pero no se limitan a proveedores preescolares, Comités de Inscripción, Hubs, Distritos de Servicios Educativos (servicios de Educación Especial en la Edad Temprana), Recursos y Referencias de Cuidado Infantil y el Departamento de Aprendizaje y Cuidado Temprano de Oregón, con el propósito de administrar y evaluar el Programa PSP.

La presentación de este formulario de elegibilidad no garantiza la admisión en el programa PSP. Se requiere la firma del padre/madre/tutor legal y la fecha.

Nombre completo: _____

Firma: _____

Fecha: _____

FORMULARIO DE CERTIFICACIÓN DE ELEGIBILIDAD (PARA USO EXCLUSIVO DEL ESPECIALISTA EN ELEGIBILIDAD DE PSP)

Nombre del Hub: _____

PASO 1: Complete la siguiente información

Nombre del niño: _____

Tamaño de la familia: _____

Ingresos anuales: _____

Nivel de ingresos de la familia:

☐	Igual o inferior al 100% del FPL
☐	101 - 130% FPL
☐	131 - 200% FPL
☐	TANF, OHP para Adultos, Puente a OHP, OHP CWM ("Emergencia médica" o "Medicaid de emergencia")
☐	Exención por exceso de ingresos GALA (antes conocido como FAR)

Documentos presentados para la verificación de ingresos:
(Marque todas las opciones que correspondan)

☐	Declaraciones de pensión alimenticia
☐	Documentación sobre hijos de acogida
☐	Formulario del impuesto sobre ingresos 1040 o 1040A
☐	TANF, OHP para Adultos, Puente a OHP, OHP CWM ("emergencia médica" o "Medicaid de emergencia")
☐	SNAP, ERDC, WIC con verificación adicional de ingresos
☐	Recibos de sueldo (3 consecutivos más recientes)
☐	Carta del SSI
☐	Declaraciones de desempleo
☐	W2
☐	Formulario complementario de ingresos de la familia
☐	Otro

¿El nivel de ingresos de la familia cumple ☐ Sí ☐ No
con los criterios de elegibilidad?

Edad* del niño: _____

*Los niños deben tener por lo menos tres años, pero aún no ser elegibles para el jardín de infantes, en la fecha utilizada para determinar la elegibilidad para el jardín de infantes (1 de septiembre para la mayoría de los distritos escolares en Oregon). Verifique la fecha con los distritos escolares locales.

Documentos presentados para la verificación de elegibilidad de edad:

☐	Copia del certificado de nacimiento
☐	Copia del expediente del hospital
☐	Copia de la documentación del pediatra/consultorio médico
☐	Copia del registro de vacunación del niño
☐	Documentación del seguro médico
☐	Carta de colocación en un hogar de acogida
☐	Documento legal (p. ej., carta de beneficios) que muestre la fecha de nacimiento del niño
☐	Formulario complementario de fecha de nacimiento del PSP

¿La edad del niño cumple con ☐ Sí ☐ No
los criterios de elegibilidad?

¿La familia vive en Oregón?

☐

Sí

☐

No

Nota: Las familias sin hogar no están obligadas a presentar documentación sobre su domicilio en Oregón.

Documentos presentados para la verificación de residencia en Oregón:

	Factura actual de servicios públicos (electricidad, gas, agua/alcantarillado y residuos)
	Contrato de alquiler
	Documento de identidad o licencia de conducir de Oregón
	Recibo de sueldo, formulario de impuestos 1040 o W2
	Carta de beneficios (Seguro Social, TANF, SNAP, carta de OHP, etc.) fechada dentro de los últimos 12 meses
	Carta de colocación en un hogar de acogida
	Dirección segura a través del Programa de Confidencialidad de Domicilio
	Formulario complementario de domicilio del PSP

Importante: Los especialistas en elegibilidad del PSP deben guardar copias de toda la documentación presentada/ utilizada para determinar la elegibilidad.

PASO 2: Certificación y firma del personal

PERSONAL DE INSCRIPCIÓN: He examinado los documentos y la información presentados por el padre/madre/tutor y, a mi leal saber y entender, la familia:

☐

Es elegible para los servicios del PSP

☐

No es elegible para los servicios del PSP

Nombre completo del miembro
del personal

Firma del miembro del personal

Fecha

PASO 3: Colocación

El niño está colocado _____ en _____
Beneficiario del PSP Nombre del sitio Fecha

En el caso de transferencia:

El niño está colocado _____ en _____
Beneficiario del PSP Nombre del sitio Fecha

El niño está colocado _____ en _____
Beneficiario del PSP Nombre del sitio Fecha

Preguntas que se deben formular cuando se busca a un programa de cuidado infantil

¿Cómo puedo saber que este es el programa adecuado para mi familia?

¿Mi hijo estará seguro y saludable?

- ¿La misma persona cuidará de mi hijo habitualmente?
- ¿Existe un manual para la familia explicando las políticas (como orientación y disciplina)?
- ¿Se proveen alimentos y bocadillos saludables?
- ¿Cuántos niños se atienden diariamente en el programa?

¿Se apoyará el desarrollo de mi hijo?

- ¿Cuenta con una rutina diaria y actividades planificadas?
- ¿Cómo se apoyará el idioma y la cultura natal de mi hijo?
- ¿Se limitan los periodos en que los niños pasan ante el televisor, la computadora y ante otros tipos de pantallas?

¿Los niños y las familias se sienten apoyadas por el programa?

- ¿Los niños y las familias son bienvenidas por el personal del programa?
- ¿Se invita a las familias a visitar y a participar en el programa?
- ¿Cómo comunica el programa información a las familias habitualmente?

¿Cuál es la experiencia y el nivel de educación formal del personal que trabajará con mi hijo?

- ¿Durante cuánto tiempo ha provisto cuidado infantil el personal del programa?
- ¿Con qué tipo de capacitación y educación formal cuenta el personal del programa?
- ¿El programa participa en el programa Spark de Oregon?

¿El entorno del programa permite que mi hijo aprenda y crezca?

- ¿El entorno del programa es limpio, cómodo y agradable?
- ¿Hay suficiente espacio interior y exterior para el movimiento de los niños y para que puedan jugar?
- ¿Hay suficientes materiales, libros y juguetes para los niños?

¿Puede usted observar relaciones positivas en el programa?

- ¿El personal del programa sonríe, conversa y escucha a los niños?
- ¿El personal del programa juega con los niños y lee para ellos?
- ¿Los niños juegan juntos?

Antes de visitar un programa de cuidado infantil, considere:

¿Cuáles son los aspectos más importantes para su familia con respecto a un programa de cuidado infantil?

1. _____

2. _____

3. _____
