Para solicitar que la evaluación de su programa se programe antes del período típico de tiempo, envíe por correo electrónico esta forma llena a Katie Romero en KRomero@SWHD.org. El cesionario de la evaluación recomendará la aprobación o denegación de la solicitud dentro de 5 días laborales. Si se aprueba, el cesionario de la evaluación les notificará la decisión al/la participante y al contacto de preparación dentro de 5 días laborales. Si el cesionario de la evaluación no aprueba la solicitud, se enviará un razonamiento sobre la decisión a First Things First. First Things First revisará la información y aprobará o denegará la solicitud y les notificará la decisión al/la participante, al contacto de preparación y al cesionario de la evaluación. Cuando no sea aprobada, se proveerá un razonamiento dentro de 5 días laborales.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Domicilio del Sitio del/la Participante:  | Identificación del/la Participante #:  |
| Fecha de Terminación del Ciclo Corriente de la Evaluación:  |
| Periodo de Tiempo de la Evaluación Solicitada:  |

**Por favor adjunte una declaración de la razón por la que está solicitando una evaluación temprana**

Click or tap here to enter text.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por favor ponga sus iniciales junto a cada declaración de entendimiento:

 Yo entiendo que no se me garantiza una evaluación temprana. El Cesionario de la Evaluación revisará la solicitud para determinar la viabilidad de la programación de la evaluación.

 Yo entiendo que al solicitar una evaluación temprana, los resultados se basarán en un período de tiempo reducido para el Mejoramiento de la Calidad (menos que el periodo típico de tiempo).

 Yo entiendo que estos resultados de la evaluación estarán vigentes durante todo el ciclo de la evaluación. No se completará otra evaluación antes de 24-26 meses a partir de la fecha de finalización de la evaluación.

 Yo entiendo que el Equipo de Quality First de First Things First puede revisar el razonamiento y las decisiones del Cesionario de la Evaluación para tomar una decisión final de aprobación.

 Yo entiendo que las solicitudes para programar antes de seis meses de la fecha de finalización del ciclo no serán aprobadas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del/la Participante Firma del/la Participante Fecha

-------------------------------------------------------- Sección a ser completada por Quality First ----------------------------------------------------

**Decisión del Cesionario de la Evaluación:**

[ ] Solicitud aprobada

[ ] Solicitud denegada

Razonamiento de la denegación de la solicitud:

|  |
| --- |
| Click or tap here to enter text. |

Click or tap here to enter text. Click or tap here to enter text.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Cesionario de la Evaluación Firma del Cesionario de la Evaluación Fecha

***Si el Cesionario de la Evaluación no recomienda la aprobación de la Solicitud para la Evaluación Temprana. Esta forma se enviará a First Things First para su revisión y decisión final.***

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Revisión y decisión final de First Things First:**

[ ]  Solicitud aprobada

[ ]  Solicitud denegada

Razonamiento de la Decisión Final:

|  |
| --- |
| Click or tap here to enter text. |

Click or tap here to enter text. Click or tap here to enter text.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante de First Things First Firma del Representante de First Things First Fecha