

Formulario de informe provisional de iniciativa de expansión de los proveedores de cuidado infantil

Gracias por comenzar su formulario de informe provisional para su premio de la Iniciativa de Expansión. La documentación de sus gastos no se solicita en este momento, aunque tendrá que hacer referencia a sus gastos para completar este formulario.

Envíe este formulario antes de la fecha de presentación del informe intermedio para mantenerse al día. La falta de presentación de los formularios provisionales puede dar lugar a un retraso o a la recuperación de los fondos de la beca.

Beneficiarios de la adjudicación de iniciación: El formulario de información provisional se revisará y aprobará antes de que se emita la concesión de operación inicial. La presentación oportuna y precisa de su formulario de informe provisional es importante para el desembolso de su adjudicación de operación inicial.

* 1. Introduzca a continuación los datos del propietario/director de la empresa (contacto principal):

Nombre

Nombre de la empresa

Código postal

Dirección de correo electrónico

* 2. Por favor, introduzca su número de premio:

* 3. Por favor, revise su información de contacto y número de premio arriba. **Una información incorrecta puede provocar retrasos en la tramitación y financiación de la beca.**

Confirmando que los datos de contacto indicados son correctos.

Esta es una vista previa del Formulario de informe provisional de la Iniciativa de Expansión de Proveedores de Cuidado Infantil y está destinado únicamente a fines informativos de los quienes recibieron un premio. Nunca solicitaremos este formulario en papel o por correo electrónico. Envíe su informe provisional a <https://www.surveymonkey.com/r/CCPEI-Interim?lang=es>.

* 4. Por favor, marque las categorías que ha apoyado con la financiación recibida del premio hasta la fecha. Marque todas las que correspondan.

- Salario del personal
- Beneficios para el personal
- Capacitación del personal/desarrollo profesional
- Gastos de divulgación asociados a la contratación
- Pago mensual regular del alquiler o de la hipoteca
- Facturas de los servicios públicos de su ubicación segura
- Mobiliario y equipo de oficina
- Material de oficina
- Furnishings for the indoor children's space
- Equipo del parque infantil
- Equipo para el funcionamiento del programa de cuidado de niños
- Material para el aula
- Suministros de seguridad
- Suministros de cocina (excluidos los alimentos)
- Suministros para la salud y el bienestar
- Tasas de autorización
- Pequeñas renovaciones

* 5. **Premiados por la iniciación:** Por favor, comparta qué categorías ha apoyado con la financiación recibida de su premio en la fecha de su informe provisional y cuánto prevé gastar en cada categoría (del total de su premio de Iniciación). No es necesario que haya gastado toda la financiación del premio de Iniciación en este momento. Puede informar sobre el uso de los fondos no gastados en futuros informes y puede ajustar el uso dentro de las directrices del programa.

Concesionarios de operaciones provisionales: Por favor, comparta qué categorías ha apoyado con la financiación recibida de su adjudicación hasta la fecha de su informe provisional y cuánto prevé gastar en cada categoría (del total de su adjudicación). No es necesario que haya gastado toda la financiación en este momento. Puede informar sobre el uso de los fondos no gastados en futuros informes y puede ajustar el uso dentro de las directrices del programa.

Costos de personal - Importe gastado (A la fecha del informe intermedio)

\$ _____

Costos de personal - Importe previsto (Total de gastos: pasados y futuros)
\$ _____

Alquiler/hipoteca/utilidades - Importe gastado (A la fecha del informe intermedio)
\$ _____

Alquiler/hipoteca/utilidades - Importe previsto (Total de gastos: pasados y futuros)
\$ _____

Compras o actualizaciones de equipos y suministros - Importe gastado (A la fecha del informe intermedio) \$ _____

Compras o actualizaciones de equipos y suministros - Importe previsto (Total de gastos: pasados y futuros) \$ _____

Tasas de autorización - Importe gastado (A la fecha del informe intermedio)
\$ _____

Tasas de autorización - Importe previsto (Total de gastos: pasados y futuros)
\$ _____

Renovaciones menores - Importe gastado (A la fecha del informe intermedio)
\$ _____

Renovaciones menores - Importe previsto (Total de gastos: pasados y futuros)
\$ _____

La siguiente sección le preguntará sobre las plazas que ha abierto y llenado por grupo de edad. Si no está agregando capacidad para un determinado grupo de edad, ingrese 0. También se le preguntará cuándo anticipa que se llenarán sus plazas (por grupo de edad). Si no está agregando capacidad o ya ha llenado su capacidad para ese grupo de edad, ingrese N/A.

* 6. En la fecha de vencimiento de su informe intermedio, ¿cuántas plazas **nuevas para bebés (0-17 meses)** se han abierto desde que recibió su premio?

* 7. En la fecha de vencimiento de su informe provisional, ¿cuántas plazas **nuevas para bebés (de 0 a 17 meses)** se han cubierto desde que recibió su premio?

* 8. ¿Cuándo prevé tener cubiertas las plazas nuevas para **bebés (0-17 meses)**?

* 9. En la fecha de vencimiento de su informe intermedio, ¿cuántas plazas **nuevas para niños pequeños (18-35 meses)** se han abierto desde que recibió su premio?

* 10. En la fecha de vencimiento de su informe provisional, ¿cuántas plazas **nuevas para niños pequeños (18-35 meses)** se han cubierto desde que recibió su premio?

* 11. ¿Cuándo prevé tener cubiertas las plazas nuevas para **niños pequeños (18-35 meses)**?

* 12. En la fecha de vencimiento de su informe intermedio, ¿cuántas plazas **nuevas de preescolar (36 meses-5 años)** se han abierto desde que recibió su premio?

* 13. En la fecha de vencimiento de su informe provisional, ¿cuántas plazas **nuevas de preescolar (36 meses-5 años)** se han cubierto desde que recibió su premio?

* 14. ¿Cuándo prevé tener cubiertas sus plazas nuevas **de preescolar (36 meses-5 años)**?

* 15. En la fecha de vencimiento de su informe intermedio, ¿cuántas plazas **nuevas en edad escolar (5+ años)** se han abierto desde que recibió su premio?

* 16. En la fecha de vencimiento de su informe provisional, ¿cuántas plazas **nuevas en edad escolar (5+ años)** se han cubierto desde que recibió su premio?

* 17. ¿Cuándo prevé tener cubiertas sus plazas nuevas **en edad escolar (5+ años)**?

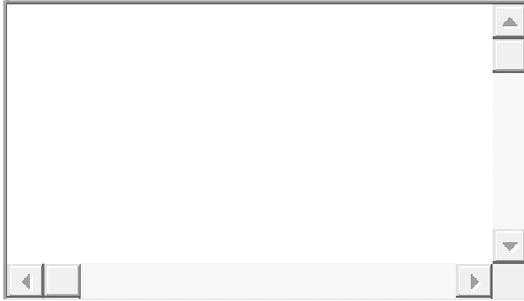
* 18. Por favor, comparta su plan sobre cómo pretende cubrir las plazas que están actualmente abiertas. Si todas sus nuevas plazas están cubiertas, puede escribir "N/A".

* 19. ¿Actualizó el Portal de Disponibilidad de Cuidado Infantil de Texas (<https://find.childcare.texas.gov/>) con su nueva capacidad añadida? Este es un requisito para los beneficiarios de los fondos de Expansión.

- Sí
- No

* 20. Describa cómo va a mantener los progresos que ha realizado hasta ahora en su proyecto de expansión. Asegúrese de mencionar específicamente lo que está haciendo para mantener las franjas horarias que ha puesto a disposición y/o que pondrá a disposición. Por ejemplo, puede contarnos sobre su participación en Asesoramiento para su Negocio de

Cuidado Infantil de Texas o sus estrategias de marketing y retención de personal.



Esta es una vista previa del Formulario de informe provisional de la Iniciativa de Expansión de Proveedores de Cuidado Infantil y está destinado únicamente a fines informativos de los quienes recibieron un premio. Nunca solicitaremos este formulario en papel o por correo electrónico. Envíe su informe provisional a <https://www.surveymonkey.com/r/CCPEI-Interim?lang=es>.

Formulario de informe provisional de iniciativa de expansión de los proveedores de cuidado infantil

En la siguiente sección se le pide que comparta información sobre la aplicación y el impacto de la Iniciativa de Expansión. **Estos datos no se tendrán en cuenta en relación con su adjudicación individual.** Esta información servirá para orientar las ofertas de asistencia técnica y proporcionar información para futuras iniciativas de financiación. La información que comparta a continuación, incluidas las respuestas abiertas, podrá utilizarse de forma anónima y agregada con fines de información y evaluación.

* 21. Para quienes recibieron un premio de Iniciación: ¿Tuvo alguna dificultad para encontrar gastos admisibles en los que utilizar los fondos de su premio de Iniciación?

- Sí
- No
- No recibí un premio de Iniciación; recibí un premio de Operación Inicial.

Comentarios:

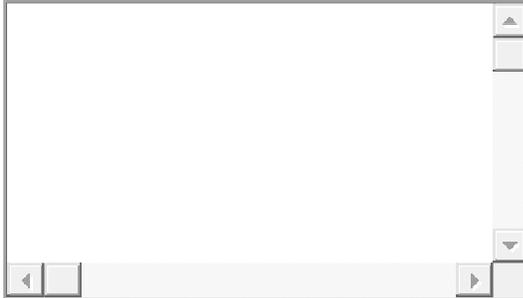


* 22. Por favor, seleccione cualquier reto que haya encontrado durante la implementación de su expansión hasta el momento. Recuerde que esta información no se tendrá en cuenta en relación con su premio individual.

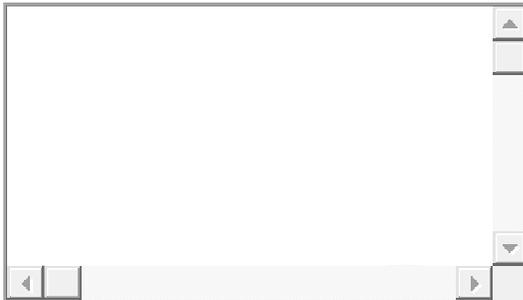
- Conseguir candidatos calificados para las ofertas de empleo
- Retención del personal existente
- Conseguir que los candidatos acepten los puestos que les ofrezco
- Capacitación del personal
- Mantener mi proyecto en el cronograma
- Mantener los gastos dentro de los límites de mi presupuesto
- Inscripción
- Cobro de matrículas/cuotas
- Cambios financieros inesperados han hecho que mi presupuesto y mi flujo de caja estén desfasados
- Hasta ahora no he experimentado ningún reto.
- Otro (especifique)

Esta es una vista previa del Formulario de informe provisional de la Iniciativa de Expansión de Proveedores de Cuidado Infantil y está destinado únicamente a fines informativos de los quienes recibieron un premio. Nunca solicitaremos este formulario en papel o por correo electrónico. Envíe su informe provisional a <https://www.surveymonkey.com/r/CCPEI-Interim?lang=es>.

* 23. Por favor, explique con más detalle el reto o los retos que ha seleccionado. ¿Sucedio algo inesperado? ¿Fue algo más desafiante de lo que anticipaba? ¿Hay alguna información o recurso que se le pueda proporcionar para ayudarle con este reto?

A rectangular text input field with a light gray border and a vertical scrollbar on the right side. The field is currently empty.

* 24. ¿Qué le ha GUSTADO de su experiencia con la Iniciativa de Expansión hasta ahora?

A rectangular text input field with a light gray border and a vertical scrollbar on the right side. The field is currently empty.

* 25. 23. ¿Qué le ha DISGUSTADO hasta ahora de su experiencia con la Iniciativa de Expansión?

A rectangular text input field with a light gray border and a vertical scrollbar on the right side. The field is currently empty.

* 26. ¿Cómo describiría su experiencia con su ENTRENADOR DE EXPANSIÓN?

- Extremadamente útil
- Significativamente útil
- Moderadamente útil

- No tan útil
- No es útil en absoluto
- No tuve entrenador



¿Cuál es la razón por la que se siente así?

* 27. Pensando en la capacidad de respuesta, la utilidad y la puntualidad, califique el nivel de servicio al cliente que recibió cuando se comunicó directamente con el equipo de la Iniciativa de Expansión.

- Extremadamente satisfecho
- Muy satisfecho
- Moderadamente satisfecho
- No tan satisfecho
- Insatisfecho

¿Cuál es la razón por la que se siente así?



* 28. Pensando en su conocimiento de las operaciones de los negocios de cuidado infantil, ¿cómo describiría su nivel de conocimiento antes de la Iniciativa de Expansión?

- Extremadamente informado
- Muy informado
- Con conocimientos moderados
- Un poco de conocimiento
- No tenía ningún conocimiento

* 29. ¿Cómo describiría su conocimiento de las operaciones de los negocios de cuidado de niños ahora?

- Extremadamente informado
- Muy informado
- Con conocimientos moderados
- Un poco de conocimiento
- No tenía ningún conocimiento

* 30. Antes de la Iniciativa de Expansión, ¿durante cuánto tiempo pensaba seguir trabajando como proveedor de cuidado infantil?

- Indefinidamente o durante muchos años más - No tenía planes de dejar de trabajar como proveedor de cuidado infantil
- Pensaba dejarlo pronto para jubilarse o tomarse un descanso de la vida laboral
- Pensaba dejarlo pronto para pasar a otro campo profesional
- Inseguro
- No trabajaba como proveedor de cuidado infantil antes de la Iniciativa de Expansión

* 31. Si pensaba dejar de hacerlo, ¿qué es lo más probable que hubiera ocurrido con su negocio?

- N/A (No tenía previsto dejar de trabajar o no trabajaba en el sector de la atención infantil antes de la Iniciativa de Expansión)
- Habría cerrado
- Lo habría vendido o transferido la propiedad
- Otro (especifique)



* 32. ¿Cómo describiría el espacio que utiliza su operación nueva o ampliada?

- Mi programa se ha ampliado en el mismo espacio que ya poseía o alquilaba antes de decidir la ampliación, pero que antes no utilizaba para este programa (por ejemplo, otra zona del edificio propio o alquilado)

- Mi programa se ha ampliado en el mismo espacio que ya poseía o alquilaba antes de decidir la ampliación, pero que antes no utilizaba para este programa (por ejemplo, otra zona del edificio propio o alquilado)
- Mi programa se ha ampliado en una adición de nueva creación a un espacio que ya poseía o alquilaba antes de decidir la ampliación (por ejemplo, una adición recién construida o un garaje/granero independiente en la misma propiedad)
- Mi programa está ocupando un área preexistente que no poseía/alquilaba antes en el mismo edificio que poseía/alquilaba antes (por ejemplo, una suite adicional)
- Mi programa se amplió/abrió utilizando un espacio existente que ya estaba acondicionado para un programa de cuidado infantil (por ejemplo, el último ocupante era un programa de cuidado infantil)
- Mi programa se amplió/abrió utilizando un espacio comercial existente (que no estaba ya acondicionado para un programa de cuidado de niños)
- Construimos unas nuevas instalaciones en una propiedad recién adquirida para el programa ampliado
- Un edificio fue renovado en una propiedad recién adquirida para el programa ampliado
- Empecé un nuevo programa en mi casa
- Otro (especifique)

* 33. ¿Habría podido ampliar su programa sin la Iniciativa de Expansión?

- Sí, de la misma manera
- Sí, con menos capacidad, menos calidad o más tiempo
- Inseguro
- No

Comentarios:

* 34. ¿Siente que se ha desarrollado como empresario gracias al proceso de la Iniciativa de Expansión? ¿Qué le hace sentir así?

* 35. Hasta ahora, ¿cómo ha cambiado su **negocio de cuidado de niños** como resultado directo de haber recibido el Premio a la Expansión?

* 36. Hasta ahora, ¿cómo ha repercutido su Premio a la Expansión en SU COMUNIDAD? Piense en los padres y los niños, así como en la mano de obra local. Las historias y las estadísticas son bienvenidas, pero no los nombres, por favor.

* 37. En esta pregunta, considere lo que sabe de las experiencias de la unidad familiar de los niños inscritos en su programa. Por favor, seleccione todas las respuestas que correspondan. Tenga en cuenta que se le preguntará por el género de la persona en la que está pensando al responder a la pregunta. Si una mujer pudo reincorporarse a la fuerza laboral, por favor marque tanto a *la persona* como a *la mujer*.

Como resultado de mi nuevo/ampliado programa, tengo conocimiento de familiares de los niños inscritos que pudieron _____ porque inscribieron a sus hijos en la atención.

- Aumentar su participación en la fuerza laboral (trabajar más horas) - Cualquier persona
- Aumentar su participación en la fuerza laboral (trabajar más horas) - Mujer
- Reincorporarse a la vida laboral/Aceptar un nuevo trabajo - Cualquier persona
- Reincorporarse a la vida laboral/Aceptar un nuevo trabajo - Mujer
- Participar en la educación o la formación profesional en la que ya participaban de forma más constante que antes - Cualquier persona
- Participar en la educación o la formación profesional en la que ya participaban de forma más constante que antes - Mujer
- Continuar la educación o iniciar la formación profesional, y no lo hacían antes - Cualquier persona
- Continuar la educación o iniciar la formación profesional, y no lo hacían antes - Mujer
- Desconozco estas circunstancias
- Nada de esto es cierto para mis familias inscritas
- Otro (especifique)

38. ¿Hay algo más que quiera compartir con nosotros sobre su experiencia con la Iniciativa de Expansión?

▲

▼

◀

▶

* 39. Certifico que los datos consignados en este formulario de información provisional son verdaderos, exactos y completos.

- Sí

Ha completado todas las preguntas para el Formulario de informe provisional. Su formulario de informe provisional no se enviará hasta que presione el botón LISTO a continuación en SurveyMonkey.com.

Envíe su informe provisional a
<https://www.surveymonkey.com/r/CCPEI-Interim?lang=es>

Esta es una vista previa del Formulario de informe provisional de la Iniciativa de Expansión de Proveedores de Cuidado Infantil y está destinado únicamente a fines informativos de los quienes recibieron un premio. Nunca solicitaremos este formulario en papel o por correo electrónico. Envíe su informe provisional a <https://www.surveymonkey.com/r/CCPEI-Interim?lang=es>.