|  |  |
| --- | --- |
| **DCYF Logo  Description automatically generated with medium confidence** | **ECEAP y Early ECEAP****Voces de Padres y Familiares (PFV)****Reclutamiento de representantes PFV****ECEAP & Early ECEAP Parent & Family Voices (PFV) PFV Representative ("Rep") Recruitment** |

DCYP-ECEAP está reclutando a voluntarios que sean padres o familiares de menores en ECEAP y Early ECEAP para que se integren al grupo de PFV. Este grupo de representantes PFV proveerá ideas y opiniones sobre los asuntos relacionados con las políticas, prácticas y normas de ECEAP y Early ECEAP a nivel estatal.  Los representantes PFV recibirán orientación, apoyo y comunicación del equipo de DCYP-ECEAP.

**NOTA: este formulario debe ser contestado por un miembro del personal de Servicios Familiares o por otro miembro del personal del programa ECEAP, junto con el representante padre/madre/familiar interesado.**

Después de entregar el formulario, un miembro del equipo de DCYP-ECEAP se pondrá en contacto con el personal de Servicios Familiares y con el representante padre/madre/familiar interesado para darles más información.

¡Gracias!

**El formulario de interés en Voces de Padres y Familiares inicia abajo.**

1. Nombre del interesado en ser representante de Voces de Padres y Familiares (PFV):

1. Dirección de correo electrónico del interesado en ser representante de PFV (si tiene)

1. Nombre y dirección de correo electrónico del miembro del personal de ECEAP/Early ECEAP que contesta este cuestionario:

1. Nombre del contratista (o subcontratista) de ECEAP/Early ECEAP, nombre del local y ciudad en la que está el local:

1. ¿En qué programas participan usted y su familia?

[ ]  ECEAP

[ ]  Early ECEAP

[ ]  Tanto ECEAP como Early ECEAP

1. Para el interesado en ser representante de Voces de Padres y Familiares: Exponga un motivo por el que quiere ser voluntario de Voces de Padres y Familiares del DCYF-ECEAP.

1. Para el interesado en ser representante de Voces de Padres y Familiares: Marque todas las actividades de ECEAP/Early ECEAP en las que ha participado:

[ ]  Consejo de Políticas

[ ]  Capacitación del Consejo de Políticas

[ ]  Comité del Consejo de Salud

[ ]  Comités de padres

[ ]  Equipo de contratación de personal

[ ]  Embajadores de padres de la WSA

[ ]  Voluntariado en el aula

[ ]  Otros

1. Si marcó "otros" antes, ¿cuáles son las otras actividades?

1. ¿Qué habilidades, fortalezas o intereses aportará al grupo de Voces de Padres

 y Familiares?

1. ¿Qué días y horas le serían más convenientes para las reuniones por Zoom (disponibilidad general)? Si no está seguro, puede escribir: "No estoy seguro".

1. ¿Hay algo más que quiera expresar acerca de usted o su familia?