

**Verificación para tener acceso administrativo a un programa**

**Esta no es la solicitud: Por favor vea los pasos a continuación**

Las personas con acceso administrativo al Registro de la Oficina de la Primera Infancia (OEC por sus siglas en inglés) deben ser empleados del programa (no consultores). Ellos tienen acceso a las herramientas del programa, tales como: información del empleo, **incluidos los salarios**; y alguna información del perfil de los empleados del programa; la capacidad de ingresar información específica sobre el programa, como los nombres de las aulas, las edades atendidas, los roles de los miembros del personal dentro de las aulas, y los informes del programa.

Un administrador de varios sitios puede solicitar acceso administrativo de varios sitios (MSA) para esos programas. Use el formulario de verificación para el acceso administrativo a varios centros.

**Pasos:**

- Verificación:** Complete este formulario y luego cárguelo en su cuenta del Registro (Mis documentos > Cargar / ver documentos por mí mismo > Cargar nuevo documento > Categoría del documento > Documentos estándar > Tipo de documento > Verificación de acceso administrativo). Una vez verificado el estado del documento (revise Mis documentos), podrá presentar la solicitud.
- Presentar la solicitud:** Inicie sesión en su cuenta del Registro, vaya a Mis aplicaciones de rol > Solicitar acceso de administrador y siga las indicaciones. Para obtener todos los detalles y orientación sobre las herramientas del programa vea Instrucciones - Español > Administrador del programa, que se encuentran debajo del inicio de sesión.

Su nombre:	
Su número de identificación del Registro (9 dígitos):	
Su número de teléfono:	Su dirección de correo electrónico:
Su puesto de trabajo en este programa:	
¿Es usted el propietario del programa? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, soy el único propietario; no hay un presidente de la junta directiva, ni un copropietario de este programa.	
¿Es usted un enlace de preparación escolar de la OEC o un facilitador de AQIS (Soporte para la Mejora de la Calidad de la Acreditación) de la OEC? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
El abajo firmante afirma que la información proporcionada en este formulario es verdadera, precisa y completa bajo pena de declaración falsa de conformidad con la sección 53a-157b de los Estatutos Generales de Connecticut.	
Su firma:	Fecha:

**Información del programa**

Licencia / nombre legal del programa:	
Número de licencia del programa si tiene licencia:	¿Está exento de licencia el programa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección del programa:	
Ciudad del programa:	

**Información y certificación del supervisor / propietario. Debe firmarse DESPUÉS de que se completen todas las secciones anteriores. Omite esta sección si usted es el único propietario del programa.** Supervisor se define como la persona a la que reporta el solicitante (es decir, el director, el presidente de la junta directiva del BOE).

Nombre del supervisor / propietario:	
Puesto de trabajo del supervisor / propietario en el programa:	
Número de teléfono del supervisor / propietario:	Correo electrónico:
¿Es usted un enlace de preparación escolar de la OEC o un facilitador de AQIS de la OEC? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

**Si lo prefiere, puede escribir la mayoría de los campos de este formulario. A continuación, imprima el formulario para las firmas e iniciales (o DocuSign) Este formulario tiene una validez de 30 días a partir de la firma del supervisor.**

Doy fe de ser el supervisor del solicitante o el propietario del programa.		<b>Escriba sus iniciales aquí</b>
Doy fe de que autorizo al solicitante a tener acceso administrativo al programa mencionado anteriormente en el Registro de la OEC. Tengo la autoridad para hacerlo. Comprendo el alcance del acceso		<b>Escriba sus iniciales aquí</b>
<b>El abajo firmante afirma que la información proporcionada en este formulario es verdadera, precisa y completa bajo pena de declaración falsa de conformidad con la sección 53a-157b de los Estatutos Generales de Connecticut.</b>		
Firma del supervisor / propietario:		Fecha:

Si lo prefiere, puede escribir la mayoría de los campos de este formulario. A continuación, imprima el formulario para las firmas e iniciales (o DocuSign)

Este formulario tiene una validez de 30 días a partir de la firma del supervisor.

El personal del Registro de la OEC puede auditar los formularios al azar y ponerse en contacto con el solicitante y / o la persona encargada de la verificación.

V2: 07-2024

Tenga en cuenta que la OEC puede auditar los formularios de verificación