

Circles of Care

Registro de capacitación para padres adoptivos/de crianza temporal

Para todas las capacitaciones, complete los siguientes formularios y devuélvalos a Circles of Care.

Favor de usar letra de molde

Nombre: _____ **Fecha:** _____

Horas de capacitación requeridas: En hogares que tienen dos (2) padres, cada padre deberá recibir 30 horas de capacitación al año, divididas en 7.5 horas por trimestre.

En hogares que tienen un solo padre, éste deberá recibir 50 horas de capacitación al año, divididas en 12 horas por trimestre; los hogares comunitarios deberán recibir 50 horas al año por cada proveedor de cuidados. El curso anual de PMAB y el de medicamentos psicotrópicos, se cuentan para estas horas.

TIPO DE CAPACITACIÓN RECIBIDA: *marque una opción*

☐ En servicio/grupos focales/servicio previo (COC) ☐ Conferencia, taller o curso por correspondencia

☐ Capacitación/educación formal (Ej., curso universitario)

☐ Libro/video/cinta de audio * Duración del video o cinta de audio: _____

Tenga en cuenta que no más del 25% de las horas de capacitación anuales pueden provenir de libros, cintas o videos. Las horas recibidas son: Videos y cintas equivalen a la duración del video o la cinta. Los libros equivalen a 1 hora por cada 75 páginas (redondeo).

Propósito o título del curso anterior: _____

Instructor y certificaciones: _____

Ubicación del curso: _____

Fecha(s) y horario de la capacitación: _____

Objetivos:

- _____
- _____

Adjunte los certificados y resúmenes o plan de estudios.

Cantidad de horas recibidas: _____

Firma del instructor

Fecha

Firma del personal de Circles of Care

Fecha

Circles of Care
Evaluación de la capacitación

TIPO DE CAPACITACIÓN RECIBIDA: *Marque una opción*

☐ En servicio/grupos focales/servicio previo (COC) ☐ Conferencia, taller o curso por correspondencia

☐ Capacitación/educación formal (Ej., curso universitario)

☐ Libro/video/cinta de audio

Propósito o título del curso anterior: _____

1) Resuma brevemente la idea principal: _____

2) Describa dos (2) ideas nuevas que aprendió en esta capacitación:

a. _____

b. _____

3) ¿De qué forma le ayudará esta capacitación o información en su trabajo con niños? _____

4) En general, ¿qué tan útil fue el contenido de la capacitación/el material?

☐ Muy útil

☐ Algo útil

☐ Nada útil

Si lo desea, escriba comentarios adicionales con respecto a esta capacitación: _____

Firma del padre de crianza temporal