



**Preschool Enrichment Team, Educator and Provider Support (EPS)
Oportunidades de Desarrollo Profesional en Español**

**Desarrollo de destrezas básicas tecnológicas
para programas de cuidado y educación
infantil familiar (FCC)**

A través de esta Comunidad de aprendizaje profesional (PLC por sus siglas en inglés), empezaremos discutiendo sus necesidades tecnológicas a través de sus propias experiencias con el uso de computadora en sus programas. Tópicos relevantes podrían incluir, crear cuentas de correo electrónico, utilizar Microsoft Word, hacer búsquedas de recursos de educación infantil en el Internet, utilizar Google Drive y sus aplicaciones, y navegar por el portal LEAD, entre otros.

Para mayor información por favor contacte a **Marcela M. Simpson** al 413.336.3255, o envíe un correo electrónico a marcelamsimpson@gmail.com

Fechas: 3/27/19, 4/10/19, 4/24/19, y 5/8/19
Lugar: Biblioteca Central de Springfield, 220 State Street en el laboratorio de computadoras
Hora: 6:00 P.M. - 8:00 P.M.
Facilitadora: Marcela M. Simpson, M.Ed
Créditos: 8 horas de capacitación (EEC)
Audiencia: Educadores de programas de cuidado y educación infantil familiar
Costo: \$10.00
Competencia Básica: 18. Profesionalismo & Liderazgo



Esta capacitación ha sido financiada por la subvención Educator and Provider Support (EPS), y el Departamento de Educación y Cuidado Infantil.

Desarrollo de destrezas básicas tecnológicas para programas de cuidado y educación infantil familiar (FCC)- 3/27/2019

Por favor complete la siguiente sección con **su información en forma clara** – usted no estará registrado en el curso si no provee toda la información necesaria. **Llenar un formulario por persona.**

Apellido: _____

Nombre: _____ **Fec de Nac:** _____

Dirección: _____

Ciudad / Estado: _____ **Código Postal:** _____

Teléfono Personal: _____

Correo Electrónico: _____

Nombre de Programa / Agencia): _____

de Programa de EEC (no su número de licencia): _____

Posición: _____

Teléfono de su Trabajo: _____

de Registro de Calificación Profesional de EEC (PQR) _____

Fecha de expiración: _____

Por favor seleccione el tipo de programa en el cual usted trabaja (sólo uno):

- Hogar Infantil Familiar Programa de Centro
- Programa Edad Escolar Escuela Pública Otro

_____ Este curso es apropiado para mi Plan Individual de Desarrollo Profesional (IPDP)

***La capacitación debe ser pertinente a mi IPDP**

Usted está obteniendo: (marque todo lo que aplique):

- HiSet (GED) / ESOL Créditos Universitarios
- CDA Certificación de EEC

| | |
|---|-----------------------------------|
| Tarjeta a Cargar: <i>Complete toda la información</i> | |
| <input type="checkbox"/> Am. Express | <input type="checkbox"/> Discover |
| <input type="checkbox"/> Master Card | <input type="checkbox"/> Visa |
| _____ Número de Cuenta | |
| _____ Fecha de Expiración | _____ Código de Seguridad |
| _____ Firma | |

Envíelo junto con su matrícula a: **PET / VOC**
35 Mt. Carmel Avenue, Chicopee, MA 01013
Phone: 413-736-3900 Toll free: 877-478-7727
Fax: 877-635-0920

Matrícula en Línea www.preschoolenrichmentteam.org