



Complete ésta renovación anual si su acreditación expira en 2011.



Renovación Anual de Acreditación de la NAFCC 1er año 2do año

Nombre		Inicial	Apellido
Nombre del Co-proveedor (Si aplica)			
Dirección en la Licencia, Registración o Certificado		Teléfono	
		Fax	
Dirección Postal		Correo Electrónico	
Ciudad	Estado	Código Postal	
Condado		País	
Base/Instalación			
Las renovaciones anuales son un vehículo para que los proveedores se evalúen ellos mismos y su programa para asegurar el cumplimiento de las Normas de Calidad de Acreditación de la NAFCC, aseguren cumplimiento con los requisitos de elegibilidad, y reporten desarrollo profesional continuo y mejoras de calidad.			
Requisitos de Renovación			
Las Renovaciones Anuales deben ser matasellada dentro de 30 días antes del aniversario de su acreditación para mantener un estatus de acreditación válido.			
Favor de someter una forma de renovación anual completa con:			NAFCC 1743 W. Alexander St. Salt Lake City, UT 84119 Teléfono: 800-359-3817 Fax: 801-886-2325 accreditation@nafcc.org
<input type="checkbox"/> Documentación de Elegibilidad Vigente			
<input type="checkbox"/> Reporte de Desarrollo Profesional y Mejoras de Calidad			
<input type="checkbox"/> Cuota de Renovación Anual (requerido con la renovación anual del 1er año)			
<i>Favor consultar las Normas de Calidad de Acreditación de la NAFCC y Requisitos de Elegibilidad disponible en www.nafcc.org</i> 1. Certifico que continúo cumpliendo las Normas de Calidad de Acreditación de la NAFCC. 2. Certifico que continúo cumpliendo todos los requisitos de elegibilidad de acreditación. 3. En tiendo que la Asociación Nacional de Cuidado Infantil Familiar tiene el derecho de revocar la acreditación si se determina que no cumplo con las Normas de Calidad y/o no reúno los requisitos de elegibilidad. También entiendo que el modificar o enmendar la documentación en cualquier manera puede resultar en la anulación o invalidación de la acreditación.			
Firma del Proveedor		Fecha	
Firma del Co-proveedor (Si aplica)		Fecha	

Documentación de Elegibilidad Vigente	
La siguiente es una lista de documentación de elegibilidad que es requerida para mantener la Acreditación con la NAFCC.	
Nota importante: Someta solo los documentos que han expirado en o antes de la fecha de aniversario de su acreditación	
Afiliación con la NAFCC Requerida para tomar ventaja de la tarifa de afiliación de acreditación.	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Co-proveedor
Licencia, Registración o Certificado	<input type="checkbox"/> Cumpló con el nivel más alto de regulación para operar un programa de cuidado infantil familiar por la agencia regulatoria autorizada.
Reportes de Licencia	<input type="checkbox"/> Todos los reportes de licencia del último año
Quejas de Licencias ¿Ha tenido alguna queja forma o áreas de no cumplimiento contra su programa de cuidado infantil familiar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si es así, haga favor de incluir una explicación dando detalles completos de las quejas o áreas de no cumplimiento, el resultado – cuándo, qué, cómo fue resuelto – como copias de toda la correspondencia de la oficina regulatoria.
Forma de Evaluación de Salud	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Co-proveedor <input type="checkbox"/> Asistentes
Forma de Detección de TB	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Co-proveedor <input type="checkbox"/> Asistentes
Primeros Auxilios Pediátricos y RCP	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Co-proveedor <input type="checkbox"/> Asistentes
Revisión de Antecedentes Penales Estatal	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Co-proveedor
Revisión de Antecedentes Penales Federal	<input type="checkbox"/> Proveedor <input type="checkbox"/> Co-proveedor
Reporte de Desarrollo Profesional y Mejoras de Calidad	
Favor de escribir su respuesta a cada una de estas declaraciones. Use cuantas páginas necesite.	
Desarrollo Profesional	
1	Documentación educación/entrenamiento relacionado a cuidado infantil familiar desde su acreditación o última renovación anual en el Registro de Entrenamiento de la NAFCC (página 3) y adjunte los certificados/transcripciones.
2	Describa dos cosas específicas que aprendió de su entrenamiento/educación y cómo este conocimiento impactó positivamente su programa de cuidado infantil familiar.
Mejoras de Calidad	
1	Liste 3 Normas de Calidad que decida mejorar y describa que acciones ha tomado para mejor satisfacerlas.

Favor de enviar la Aplicación completa de Acreditación de la NAFCC con el pago a:

NAFCC
1743 W. Alexander St.
Salt Lake City, UT 84119

Información de Pago –Cuotas Anuales de Renovación son requeridas con la renovación anual del primer año en 2010

Socio

\$35 **Cuota de Renovación de Socio**

\$150 **Cuota de Renovación Anual**

Cantidad total \$ _____

No-Socio

\$225 **Cuota de Aplicación**

Cantidad total \$ _____

Cheque personal incluido. Cheque # _____ Cheque pagadero a: NAFCC Accreditation

Mis cuotas de acreditación las paga Agencia/Proyecto (especifique) _____

Ejército Naval Fuerza Aérea Otro (especifique) _____

Visa Mastercard # _____

Fecha de Expiración _____

Nombre en la Tarjeta (letra de molde)

Dirección de Facturación y Teléfono

Ciudad

Estado

Código Postal

Firma _____

¡La NAFCC se hace ecologista! Reciba actualizaciones de acreditación, Información importante y promociones especiales vía correo electrónico.

Asegúrese de tener una dirección de correo electrónico válido para no perder esta oportunidad.

Correo Electrónico

Re-escriba su Correo Electrónico