



Aplicación de Beca para Voluntarios Conferencia 2025

"Mejorando Nuestras Mentes ... En 2025"

25-29 de junio del 2025

Sheraton Sand Key Resort, 1160 Gulf Boulevard, Clearwater Beach, FL 33767

Los solicitantes aprobados que soliciten una beca deberán ser voluntarios de 3 horas

[Formulario de Beca para Voluntarios Conferencia 2024](#)



Cualificaciones/Requisitos de los Voluntarios:

1. Ser un actual miembro proveedor de **FFCCHA** (estar válido hasta el 30 de junio de 2024) operando como **proveedor registrado o con licencia de FL** o ser un miembro como **co-proveedor actual de FFCCHA** (estar válido hasta el 30 de junio de 2025)
2. Completar y **enviar este formulario de beca junto** con la tarifa de \$ **70.00**.
3. **Asistir** a una orientación virtual o en persona **antes de ir a la conferencia**. Los detalles se enviarán por correo electrónico después que la aplicación haya sido recibida.
4. **Asistir** a todos los días de la conferencia que solicitó y entregar una evaluación de la conferencia **completa**.
5. **Usar** un delantal naranja (suministrado por FFCCHA) sobre su vestuario cuando sirva sus 3 horas de voluntariado. (no camisetas sin mangas ni pantalones cortos)
6. **Regístrase** en la conferencia y **cumplir con sus** deberes de voluntario de 3 horas **según lo asignado**, devolver los documentos de anfitriona **y cerrar la sesión**.
7. Entregar la **evaluación completa de la** conferencia.

Opciones de pago: pago con tarjeta de credito en línea <https://familychildcare.org/product-category/ffccha-conference/> cheque o giro pagadero a **FFCCHA – NO hay reembolsos**. Por los cheques retornados habrá un cobro de \$47.

Enviar a: **FFCCHA Volunteers, Karan Hiester, 1859 Mango Tree Dr, Edgewater, FL 32141**

Fecha límite: 30 de abril del 2025 Las solicitudes que califiquen se les pondrá la fecha como recibidas y **seleccionadas por orden de llegada** hasta que se hayan otorgado todas las becas. Todos los proveedores serán notificados cuando se reciban y será notificado cuando esta sea aceptada. **Todas las solicitudes recibidas antes de la fecha límite** entrarán en un sorteo de un premio.

Seleccione solo un tipo de registro:

· **Viernes-Sábado-Domingo** · **Viernes (8am-5pm)** · **Sábado Especial (8am-5pm)** · **Sábado y Domingo**

Imprima con tinta negra o azul solamente

Nombre: _____ **Idioma principal:** _____ **Idioma secundario:** _____

Firma: _____

Dirección: _____ **Ciudad:** _____ **Código postal:** _____

Condado: _____ **Capítulo local:** _____

Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Nombre de FCC Home _____ **¿Es esta tu primera conferencia?** _____

Marque todo lo que corresponda: Registrado Licencia Licencia grande VPK Acreditado por NAFCC Observador NAFCC CDA EHS (Early Head Start) Credencial de Director Título Universitario, Tipo _____

Por favor marque sus preferencia^{1a} y 2^a en voluntariar (sin embargo, no hay garantías)

Anfitriona taller de inglés Mesa de recaudación Organizar Jueves 2 -5pm Anfitriona taller en español
 Mesa de registro Limpieza Sábado 5pm Celebración del proveedor Sábado 7-10pm Otro

¿Cómo beneficiará recibir una beca para esta conferencia a su cuidado infantil? Escribir en las líneas de abajo

POR FAVOR, LEA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN

*Entiendo que **si no asisto** a la conferencia completa o **no cumplo mis** tres horas como voluntario, mi beca será anulada y **seré responsable del costo total de mi inscripción**.

Si necesita una adaptación debido a una discapacidad para participar en el proceso de capacitación para el cuidado infantil; comuníquese con Tammy Tener, Directora ejecutiva al menos dos semanas antes de la primera fecha de capacitación al 407-234-3473 entre las 8:00 am y las 6:00pm. Las llamadas se pueden recibir de lunes a viernes.

¿Preguntas? Comuníquese con Sarai Marquez al (407)-978-2131 o por correo electrónico: ffccha.sarai@gmail.com

Otros contactos: conference@familychildcare.org o info@familychildcare.org

Las becas de la conferencia se van rápidamente. ¡Así que, no te quedes afuera! ¡Enviar el formulario completo hoy!

Uso de oficina: En Línea/Efectivo/Ck# _____ Fecha Recibida: Recibo# _____ Membresía verificada/fecha de vencimiento: _____