



State of Rhode Island and Providence Plantations  
**DEPARTMENT OF EDUCATION**  
Shepard Building  
255 Westminster Street  
Providence, Rhode Island 02903-3400

Ken Wagner, Ph.D.  
Commissioner

**Programa de Pre Kínder de Rhode Island**  
**Aplicación año escolar 2017-2018**  
(Solicitudes aceptadas hasta el 1ro de Julio del 2017)

El programa de Pre-K de RI está aceptando solicitudes de familias con niños de cuatro años viviendo en una de once comunidades elegibles, incluyendo Central Falls, Cranston, East Providence, Johnston, Newport, North Providence, Pawtucket, Providence, Warwick, West Warwick y Woonsocket. Para más información sobre el programa Pre-K RI, por favor visite la [página Web de los programas Pre-K de RIDE](#).

Los programas de RI Pre-Kindergarten de 2017-2018 son:

**En Central Falls:**

**Central Falls School District**  
**Captain Hunt School (4 aulas)**  
12 Kendall Street  
Central Falls, RI 02863  
727-7720 (Solicitudes disponibles en Ella Risk  
Elementary School, 949 Dexter Street, abajo)

---

**En East Providence:**

**East Bay Community Action Program (1 aula)**  
70 Turner Avenue  
Riverside, RI 02915  
649-4233 Ext 100

**East Providence School Department (7 aulas)**  
**Martin Middle School (5 aulas)**  
111 Brown Street  
East Providence, RI 02914  
435-7500 Ext. 30034

**Oldham School (2 aulas)**  
60 Bart Drive  
East Providence, RI 02915  
435-7500 Ext. 30034  
(aplicaciones disponibles en las oficinas  
administrativas en 145 Taunton Ave.)

**En Cranston:**

**Comprehensive Community Action Program**  
**(CCAP) – (2 aulas)**  
848 Atwood Avenue  
Cranston, RI 02920  
427-4060

**The Children's Workshop (1 aula)**  
546 Budlong Road  
Cranston, RI 02920  
228-3317

---

**En Newport:**

**East Bay Community Action**  
**Program (2 aula)**  
8 John H. Chafee Blvd.  
Newport, RI 02840  
367-2001

**East Bay Community Action Program at the**  
**Pell Annex of the John F. Kennedy School –**  
**(1 aula)** Ubicación temporal; programa será  
exclusivamente para residentes de Newport)  
740 West Main Rd.  
Middletown, RI 02842  
314-7292 (aplicaciones disponibles en EBCAP  
Head Start, 8 John Chafee Blvd)

---

## En Johnston:

### **Graniteville School (1 aula)**

6 Collins Avenue  
Johnston, RI 02919  
231-8790

---

## En North Providence:

### **Tri-Town Community Action Agency (1 aula)**

Tri-Town Head Start  
2204 Mineral Spring Avenue  
North Providence, RI 02911  
519-1926

---

## En Pawtucket:

### **Ready to Learn/Heritage Park YMCA Early Learning Center (2 aulas)**

333 Roosevelt Avenue  
Pawtucket, RI 02860  
727-7050

### **Pawtucket School Department (3 aulas)**

Fallon Memorial School  
62 Lincoln Avenue  
Pawtucket, RI 02861  
729-6300 ó 729-6365  
(aplicaciones disponibles en el 286 Main Street)

### **Children's Friend and Service, Dean Center (1 aula)**

13 Legion Drive  
Pawtucket, RI 02860  
721-9209

---

## En Woonsocket:

### **Connecting for Children and Families Child Care Center (2 aulas)**

46 Hope Street  
Woonsocket, RI 02895  
766-3384

---

## En Providence:

### **Beautiful Beginnings (2 aulas)**

700 Elmwood Avenue  
Providence, RI 02907  
785-8485

### **Children's Friend and Service, Berkshire (2 aula)**

99 Berkshire Street  
Providence, RI 02908  
721-9209

### **Children's Friend and Service, Friendship Center ( 2 aulas)**

350 Point Street  
Providence, RI 02903  
721-9209

### **Children's Friend and Service, Hartford Center (1 aula)**

550 Hartford Avenue  
Providence, RI 02909  
721-9209

### **Imagine Preschool (3 aulas)**

520 Hope Street  
Providence, RI 02903  
276-6129

### **Meeting Street (2 aulas)**

1000 Eddy Street  
Providence, RI 02905  
533-9100

### **Providence School Department (1 aula)**

Dr. Martin Luther King, Jr. Elementary School  
35 Camp Street  
Providence, RI  
456-9398

### **Ready to Learn Providence @ CCRI Liston Campus (1 aula)**

1 Hilton Street Room 1212  
Providence, RI 02905  
490-9960 (Aplicaciones disponibles en  
945 Westminster Street, Providence)

**Woonsocket Head Start  
Child Development Association (4 aulas)**  
204 Warwick St.  
Woonsocket, RI 02895  
769-1850

**YWCA Rhode Island (1 aula)**  
514 Blackstone Street  
Woonsocket, RI 02895  
769-7450

**Smith Hill Early Childhood Learning Center  
(5 aulas)**  
25 Danforth Street  
Providence, RI 02908  
455-3890

**The Mariposa Center Pre-K (1 aula)**  
One Corliss Avenue  
Providence, RI 02905  
228-8702 (aplicaciones disponibles en  
550 Branch Ave, Providence)

---

### **In Warwick**

**CHILD, Inc. (2 aulas)**  
160 Draper Avenue  
Warwick, RI 02888  
732-5200

---

### **En West Warwick:**

**Academy for Little Children (1 aula)**  
10 James P Murphy Ind Hwy  
West Warwick, RI 02893  
823-5000

**CHILD, Inc. (3 aulas)**  
28 Payan Street  
West Warwick, RI 02889  
828-2888

---

Para su comunidad respectiva, por favor  
escriba en orden su preferencia de programas  
en su comunidad:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Para ser elegible para la inscripción, los niños deberán:

- Cumplir 4 años de edad el ó antes del 1° de Septiembre del 2017
- Vivir en una comunidad donde se lleva a cabo el Programa Preescolar

**POR FAVOR NOTE QUE: Una copia del acta de nacimiento, prueba de residencia, y verificación de ingreso familiar serán requeridos durante la inscripción. El total de ingreso familiar debe ser verificado para que coincida con lo que se informó en esta solicitud para la inscripción del niño(a).**

**El total del ingreso familiar es definido de la siguiente manera: ingreso bruto (ingreso antes de impuestos o deducciones) e incluye ingreso ganado, ingreso militar (incluyendo pago y subsidio), beneficios de veteranos, beneficios de Seguro Social, compensación de desempleo, y benéficos de asistencia pública.**

**La verificación de todos estos elementos puede impactar la elegibilidad para el programa, aunque haya sido seleccionado por medio de la lotería supervisada del estado. Como resultado, por favor asegure que la información este correcta antes de someter una aplicación.**

Cada salón de clases inscribirá 18 niños. Los niños serán asignados a salones de clases en su comunidad donde residen mediante el sorteo al azar por la lotería, o en orden, basado en la lista de espera. Cuando llene una aplicación para comunidades que tengan más de un programa para elegir, las familias deben priorizar las primeras 3 opciones. Si es seleccionado, usted va a tener la opción de aceptar ese espacio, o añadirse a la lista de espera para otro programa.

Las solicitudes completas deben ser presentadas al programa(s) de su preferencia. Por favor no entregar su solicitud al Departamento de Educación. Solamente una aplicación va a ser aceptada por programa. Solicitudes aceptadas hasta el 1ro de Julio del 2017.

**Si usted tiene preguntas póngase en contacto con Rolanda Depina-Alves llamando al 222-8184 o [rolanda.depina-alves@ride.ri.gov](mailto:rolanda.depina-alves@ride.ri.gov)**

**Programa Pre Kínder de Rhode Island  
Aplicación 2017-18**

***(Tiene hasta el Solicitudes aceptadas hasta el 1ro de Julio del 2017 para entregar esta solicitud al programa(s) preferido)***

**NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO/A:**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN RESIDENCIAL DEL NIÑO/A:**

Calle/# Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**GÉNERO:**      Varón      Hembra

**INFORMACIÓN DE PADRE/MADRE/GUARDIAN**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Calle/# apto.: \_\_\_\_\_

Ciudad, estado, código postal: \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE CONTACTO ALTERNATIVO (Si no podemos contactar al padre/madre)**

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle/# apto. \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **EMAIL:** \_\_\_\_\_

**Raza/Etnicidad del niño(a) (Seleccione todas las que aplican)**

Blanco

Hispano

Africano Americano

Asiatico

Nativo Americano or Nativo de Alaska

Nativo de Hawaii o de otra Isla del Pacifico

Otro

**Cual language hablan?**

inglés

español

portugués

mandarín

frances

Otro: (Por favor indique) \_\_\_\_\_

**INGRESO FAMILIAR:**

¿Cuántas personas componen su familia? \_\_\_\_\_

¿Cuántas mayores de 18 años? \_\_\_\_\_ ¿Cuántas menores de 18 años? \_\_\_\_\_

¿Cuál es su ingreso familiar mensual? Para determinar su ingreso mensual sume todos los recursos de ingreso: ingreso bruto (ingresos antes de los impuestos o deducciones) incluyendo ingreso ganado, ingreso militar (incluyendo pago y asignaciones), beneficios de veteranos, beneficios de Seguro Social, compensación de desempleo, y beneficios de asistencia pública.

\_\_\_\_\_

Por favor, marque las casillas y firme abajo para documentar que ha leído y comprende las siguientes declaraciones:

Atestigo que la información proporcionada anteriormente es correcta y entiendo que la presentación de los documentos que contengan información falsa es ilegal con el gobierno. (RIGL 11-18-1).

Entiendo que el total de mi ingreso familiar debe ser verificado para que coincida con lo que se informó en esta solicitud para la inscripción del niño.

Entiendo que si mi hijo es elegido para el programa estatal de Pre-K, soy responsable de proveer transporte regular desde y hacia el programa que asegure la asistencia de mi niño cada día. Si mi hijo está ausente por razones injustificadas (incluyendo las vacaciones familiares) por 20 días de escuela o más, yo entiendo que mi niño perderá su puesto en el programa estatal de Pre-K y le será dado al niño siguiente en la lista de inscripción de programas Pre-K.

Confirmando que puedo ser alcanzado en los números de teléfono/emails que aparecen en esta solicitud 1ro de Julio del 2017 si mi hijo es elegido en la lotería del estado a participar en el programa estatal de Pre-K.

Firma de Padre/Madre o Tutor

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

## Información de Evaluación Del Programa

Child Trends está estudiando el Pre-K del estado de Rhode Island para entender su impacto en los niños. Ellos están pidiendo permiso para que su hijo participe en su estudio. Su decisión de participar no afectará la probabilidad de que su hijo obtenga un lugar en el Pre-K del estado. Usted es elegible para el estudio aunque su hijo(a) sea inscribe en Pre-K o no.

Si usted está de acuerdo, un miembro del equipo de Child Trends pasará alrededor de 30-45 minutos con su hijo **haciendo algunas actividades incluyendo nombrar letras, identificar fotografías y contar objetos**. Estas actividades tendrán lugar **tres veces**: otoño de 2017, primavera de 2018 e invierno de 2018-2019. Estas actividades tendrán lugar en el programa Pre-K de su hijo, en otro arreglo de cuidado infantil o en su hogar. Como agradecimiento, Child Trends le dará a su hijo un libro cada vez que él o ella participe. Además, le pedirán al maestro de su hijo que complete una encuesta sobre su hijo en cada uno de estos momentos. Como parte del estudio, también compartiremos información demográfica con ellos sobre su hijo. La participación de su hijo es voluntaria. Si está de acuerdo ahora, puede cambiar de opinión en cualquier momento.

Child Trends mantendrá la información de su familia tan confidencial como sea posible. Sin embargo, si su equipo es testigo de evidencia de abuso o negligencia infantil, la ley les obliga a denunciarlo.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, puede comunicarse con la Sra. Amy Blasberg (240-223-9240 o [ablasberg@childtrends.org](mailto:ablasberg@childtrends.org)) o con la Junta de Revisión Institucional (855-288-3506 o [irbparticipant@childtrends.org](mailto:irbparticipant@childtrends.org)).

### Seleccione una opción de abajo:

- Estoy de acuerdo para que mi hijo participe.
- Me gustaría ser contactado por Child Trends con más detalles sobre el estudio.
- No estoy de acuerdo que mi hijo participe.



# Dos Pasos Para Calcular Su Total de Ingreso Bruto Mensual\*

## Paso #1: determine su ingreso bruto ganado mensualmente

Si a usted le pagan por hora

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times \underline{\hspace{2cm}} \times 52 \text{ semanas} \div 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(cuanto por hora) (promedio de horas que trabaja en 1 semana) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan semanalmente

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times 52 \text{ semanas} \div 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(pago antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan cada dos semanas

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times 26 \div \square 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(pago antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan dos veces al mes

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \times 24 \div \square 12 \text{ meses} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(pago antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

Si le pagan mensualmente  $\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$

(ingreso bruto ganado mensualmente)

Si no le pagan regularmente

$$\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}} \div \square 12 \text{ months} = \text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$$

(ingreso de su declaración de impuestos del año pasado antes de las deducciones) (ingreso bruto ganado mensualmente)

## Paso #2: determine otro ingreso bruto mensual

**Otro ingreso bruto mensual =  $\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$**

(ingreso mensual del esposo/a, segundo trabajo, horas extras, asistencia pública, manutención de hijos, pensión, Seguro Social, otro)

**Total de Ingreso Bruto Mensual =  $\text{\$ } \underline{\hspace{2cm}}$**

(Sume el ingreso bruto ganado mensualmente y otro ingreso bruto mensual)