

Estos formularios son para ser usados con los participantes en el componente Cohorte de los Fondos de Mejoramiento de la Calidad (QI) ExceleRate® Illinois. Los programas son para adjuntar el/los Plan(es) de Mejora Continua de la Calidad (CQIP) completado(s) desarrollado(s) durante el proceso de cohorte ExceleRate® Illinois.

Al completar los formularios digitalmente, determinada información introducida en el Formulario de Presupuesto llenará automáticamente los campos en la cuadrícula de la Solicitud. Los formularios completados a mano se deben imprimir primero y luego todos los campos requeridos deben ser llenados con cuidado y claridad.

Los participantes deben etiquetar cada CQIP para correlacionar con el número de línea en el formulario de presupuesto. Etiquete cada CQIP en la esquina superior izquierda. Por ejemplo:

Presupuesto Línea № 1 o Presupuesto Línea № 1-5

Hoja de Trabajo de Planificación del Programa de Mejora Continua de la Calidad



Objetivo de la Mejora Continua de la Calidad: ☐ inmediato (0-3 meses) ☐ corto plazo (3-6 meses) ☐ largo plazo (6 meses – 1 año)	Personal de coordinación / personal involucrado	Fecha prevista de finalización
		Fecha real de finalización

Formulario de Presupuesto – completar primero

- Complete la información del programa.
- En base a los resultados de la autoevaluación del programa y el CQIP, los artículos deben ser clasificados por orden de necesidad (la mayor necesidad primero)
- Complete cada columna
 - Categoría de edad: se refiere a que rango de edad servirá el artículo
 - Nombre del artículo: Anote el nombre del elemento
 - Nombre del vendedor: se refiere a la empresa
 - Catálogo №: se refiere al número del artículo en el catálogo del vendedor
 - Cantidad: se refiere a la cantidad del elemento solicitado
 - Costo por unidad: importe por cada artículo individual **redondeado al dólar más cercano**
 - Subtotal: multiplique la cantidad por el costo por unidad (*si se completa digitalmente, lo calcularemos por usted*)
 - Impuestos: si corresponde, ponga el monto de impuestos
 - Envío/flete: si corresponde, inserte el importe de envío y/o flete
 - Total: subtotal + impuestos + gastos de envío/flete (*si se completa digitalmente, lo calcularemos por usted*)
- Total de cada columna: subtotal, impuestos, envío/flete, costo total (*si se completa digitalmente, lo calcularemos por usted*)
- Adjuntar la documentación requerida al formulario de presupuesto:
 - CQIP(s)
 - Si corresponde:
 - Licitaciones / estimaciones son requeridos para cualquier trabajo contratado (p.ej., instalación de vallado). Las licitaciones deberán incluir una estimación completa de al menos dos contratistas (2) con licencia, en papel con membrete del contratista. Las licitaciones y estimaciones deben estar al día; O
 - Se requiere una lista de materiales de una tienda de mejoras para el hogar si usted mismo va a hacer el trabajo.

Formulario Tabla de Pedidos

Escala de Clasificación de Entorno (ERS)

- Los artículos se enumeran en el mismo orden que en el formulario de presupuesto.
- Complete cada columna:
 - Herramienta de evaluación - identificar la herramienta que se utiliza para determinar el artículo solicitado:
 - FCCERS** Cuidado Infantil Familiar ERS Revisado
 - ITERS** – Bebés y Niños Pequeños ERS Revisado
 - ECERS** – Primera Infancia ERS Revisado
 - SACERS** - Edad Escolar ERS
 - BAS** - Escala de Administración de Negocios
 - PAS** – Escala de Administración de Programas
 - Acreditación** – Auto-estudio de Acreditación de una institución acreditadora reconocida
 - CLASS** – Sistema de Puntaje y Evaluación del Aula
 - № del Indicador/Estándar: se refiere a la parte de la evaluación/estándar que reveló la necesidad específica que los artículos solicitados satisfacen
 - Identificar necesidad/interés: explicar la necesidad/preocupación que fue identificada por el indicador / estándar de la evaluación
 - Artículo Solicitado: el nombre del artículo (*si se completa digitalmente, se auto- rellena desde el formulario de presupuesto*)
 - Mejora del Programa/Resultado deseado: explicar cómo el artículo solicitado cumplirá con la necesidad identificada en la evaluación
- Mantenga respuestas cortas y simples

Recordatorios:

- Todos los artículos solicitados deben basarse en los resultados de una autoevaluación y CQIP
- Todos los artículos solicitados deben ser nuevos
- Todos los artículos solicitados deben ser apropiados a la edad
- ¡Revise las matemáticas!
- Incluya el nombre del programa en todos los archivos adjuntos
- Los CQIP(s) deben adjuntarse y etiquetarse para correlacionar al № de la línea de presupuesto.

Formularios de Presupuesto de Fondos QI **FY16**

Nombre del Programa: _____

Presupuesto página __ de __

Dirección del Programa: _____ este programa es: ☐ lucrativo ☐ sin propósito de lucro ☐ exento de impuestos

ESTE FORMULARIO PUEDE SER COPIADO COMO SEA NECESARIO. NÚMERE TODAS LAS PÁGINAS DEL FORMULARIO DE PRESUPUESTO.

Línea Nº	Categoría de Edad	Artículo Solicitado	Vendedor	Nº de Catálogo	Cantidad	Costo unitario	Subtotal	Impuesto	Envío/ Flete	COSTO TOTAL
1							\$	\$	\$	\$
2							\$	\$	\$	\$
3							\$	\$	\$	\$
4							\$	\$	\$	\$
5							\$	\$	\$	\$
6							\$	\$	\$	\$
7							\$	\$	\$	\$
8							\$	\$	\$	\$
9							\$	\$	\$	\$
10							\$	\$	\$	\$
11							\$	\$	\$	\$
12							\$	\$	\$	\$
13							\$	\$	\$	\$
14							\$	\$	\$	\$
15							\$	\$	\$	\$
TOTALES							\$	\$	\$	\$

Categorías de Edad:

Bebés (Infants): 6 semanas – 14 meses
 Niños Pequeños (Toddlers): 15 meses – 23 meses
 2 años de edad (2 year olds): 24 meses – 35 meses
 Preescolares (Preschool): 36 meses – 59 meses
 Edad Escolar (School Age): Jardín de Infantes – 12 años
 Toda Edad (All Ages): apropiada para grupos
 de 3 o más años diferentes

SOLO PARA USO DEL CCR&R:

Infant/Toddlers/Twos	All Ages
\$	\$
Review date:	
Funded amount:	
This page: \$	Total: \$

Formularios de Presupuesto de Fondos QI **FY16**

Nombre del Programa: _____

Cuadro de Solicitud __ de __

Dirección del Programa: _____

Este formulario se puede copiar. Numere todas las páginas de el(los) cuadro(s) de solicitud.

Nº de Línea	Herramienta de Evaluación	Indicador/ Estándar	Identificar Necesidad / Preocupación	Artículo	Mejora del programa / Resultado deseado
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					