



En este formulario se verifica su situación laboral. Debe pedir que firme este formulario un representante calificado que pueda dar fe de su afiliación con la institución. Envíe el formulario contestado al Equipo de Desarrollo Profesional a [training@dcyf.wa.gov](mailto:training@dcyf.wa.gov).

<b>SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE</b>				
Apellido:		Nombre:		ID de STARS:
Número de teléfono (casa):		Número de teléfono (trabajo):		
Correo electrónico:				
<b>SECCIÓN 2: CREDENCIALES EDUCATIVAS</b>				
Los solicitantes deben demostrar que han obtenido al menos un título universitario o superior en cualquier área.				
Título universitario:		Área de estudios o especialización:		
Año de obtención:		Créditos académicos totales:		
Título universitario:		Área de estudios o especialización:		
Año de obtención:		Créditos académicos totales:		
Título universitario:		Área de estudios o especialización:		
Año de obtención:		Créditos académicos totales:		
<b>SECCIÓN 3: INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN</b>				
Nombre de la institución:				
Nombre del departamento:				
Dirección:				
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Condado:	
<b>SECCIÓN 4: ÁREAS DE ENSEÑANZA</b>				
Escriba las áreas de enseñanza o capacitación que imparte como parte de su función principal.				
<b>SECCIÓN 5: GARANTÍAS DE CALIDAD Y COMPROMISOS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Al firmar este documento, la autoridad departamental de la institución ratifica la situación laboral presente en la institución.</li> <li>• La aprobación como capacitador en este trabajo no implica que la institución sea responsable de la capacitación impartida durante el período de aprobación. La capacitación impartida fuera de la institución se anuncia como impartida por el capacitador aprobado como profesional independiente, y exige un número de UBI estatal o la afiliación con una organización específica.</li> </ul> <p>Yo, _____certifico que la información anterior es verdadera y entiendo todas las garantías que se describen arriba.</p>				
Firma			Fecha (mm/dd/aaaa)	