**Plan de Mejoramiento de Calidad (QIP)**

**Hoja de Meta**

**Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de Meta:**

**Meta del Programa:**

**¿Cuál conjunto de estándares o reglamentos fueron usados para identificar su meta?** *(Seleccione todas las que apliquen)*

\_\_\_\_ Regulaciones de DCYF

*\_\_\_\_* BrightStars

*\_\_\_\_* Estándares de RIDE: CECE

*\_\_\_\_* Head Start

*\_\_\_\_* NAEYC

*\_\_\_\_* Acreditación COA- Edad Escolar

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuál otra información del programa fue usada para desarrollar esta meta?** *Ejemplos: Reporte de monitoria de DCYF, Reporte de evaluación de BrightStars, observación del lugar, auto-evaluación (formal o informal), encuesta familiar, herramientas de observación del salón de clase (ERS, CLASS), etc.*

**¿Cuáles áreas abarca esta meta?** *(Seleccione todas las que apliquen)*

\_\_\_\_Instalaciones

*\_\_\_\_* Salud, Seguridad y Nutrición

*\_\_\_\_* Matriculación y asignación del Personal

*\_\_\_\_* Credenciales del Personal y Desarrollo Profesional

*\_\_\_\_* Administración

*\_\_\_\_* Desarrollo y Aprendizaje Temprano: Currículo

*\_\_\_\_* Desarrollo y Aprendizaje Temprano: Evaluación de los Niños

*\_\_\_\_* Participación Familiar

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuáles pasos de acción/estrategias ayudaran a alcanzar esta meta? Meta Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pasos de Acción /Estrategias** | **Persona Responsable** | **Periodo de tiempo** | **Fecha Completada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**¿Cuáles recursos son necesarios para progresar hacia esta meta?**

*Proporcione descripciones detalladas. Ejemplos pueden incluir materiales específicos, asistencia técnica, desarrollo profesional, etc.*

**Notas del Progreso:**

*3 Meses:*

*6 Meses:*

*9 Meses:*

*12 Meses:*

**Plan de Mejoramiento de Calidad (QIP)**

**Hoja de Meta**

**Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de Meta:**

**Meta del Programa:**

**¿Cuál conjunto de estándares o reglamentos fueron usados para identificar su meta?** *(Seleccione todas las que apliquen)*

\_\_\_\_ Regulaciones de DCYF

*\_\_\_\_* BrightStars

*\_\_\_\_* Estándares de RIDE: CECE

*\_\_\_\_* Head Start

*\_\_\_\_* NAEYC

*\_\_\_\_* Acreditación COA- Edad Escolar

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuál otra información del programa fue usada para desarrollar esta meta?** *Ejemplos: Reporte de monitoria de DCYF, Reporte de evaluación de BrightStars, observación del lugar, auto-evaluación (formal o informal), encuesta familiar, herramientas de observación del salón de clase (ERS, CLASS), etc.*

**¿Cuáles áreas abarca esta meta?** *(Seleccione todas las que apliquen)*

\_\_\_\_Instalaciones

*\_\_\_\_* Salud, Seguridad y Nutrición

*\_\_\_\_* Matriculación y asignación del Personal

*\_\_\_\_* Credenciales del Personal y Desarrollo Profesional

*\_\_\_\_* Administración

*\_\_\_\_* Desarrollo y Aprendizaje Temprano: Currículo

*\_\_\_\_* Desarrollo y Aprendizaje Temprano: Evaluación de los Niños

*\_\_\_\_* Participación Familiar

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuáles pasos de acción/estrategias ayudaran a alcanzar esta meta? Meta Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pasos de Acción /Estrategias** | **Persona Responsable** | **Periodo de tiempo** | **Fecha Completada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**¿Cuáles recursos son necesarios para progresar hacia esta meta?**

*Proporcione descripciones detalladas. Ejemplos pueden incluir materiales específicos, asistencia técnica, desarrollo profesional, etc.*

**Notas del Progreso:**

*3 Meses:*

*6 Meses:*

*9 Meses:*

*12 Meses:*

**Plan de Mejoramiento de Calidad (QIP)**

**Hoja de Meta**

**Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de Meta:**

**Meta del Programa:**

**¿Cuál conjunto de estándares o reglamentos fueron usados para identificar su meta?** *(Seleccione todas las que apliquen)*

\_\_\_\_ Regulaciones de DCYF

*\_\_\_\_* BrightStars

*\_\_\_\_* Estándares de RIDE: CECE

*\_\_\_\_* Head Start

*\_\_\_\_* NAEYC

*\_\_\_\_* Acreditación COA- Edad Escolar

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuál otra información del programa fue usada para desarrollar esta meta?** *Ejemplos: Reporte de monitoria de DCYF, Reporte de evaluación de BrightStars, observación del lugar, auto-evaluación (formal o informal), encuesta familiar, herramientas de observación del salón de clase (ERS, CLASS), etc.*

**¿Cuáles áreas abarca esta meta?** *(Seleccione todas las que apliquen)*

\_\_\_\_Instalaciones

*\_\_\_\_* Salud, Seguridad y Nutrición

*\_\_\_\_* Matriculación y asignación del Personal

*\_\_\_\_* Credenciales del Personal y Desarrollo Profesional

*\_\_\_\_* Administración

*\_\_\_\_* Desarrollo y Aprendizaje Temprano: Currículo

*\_\_\_\_* Desarrollo y Aprendizaje Temprano: Evaluación de los Niños

*\_\_\_\_* Participación Familiar

Otros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿Cuáles pasos de acción/estrategias ayudaran a alcanzar esta meta? Meta Numero: \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pasos de Acción /Estrategias** | **Persona Responsable** | **Periodo de tiempo** | **Fecha Completada** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**¿Cuáles recursos son necesarios para progresar hacia esta meta?**

*Proporcione descripciones detalladas. Ejemplos pueden incluir materiales específicos, asistencia técnica, desarrollo profesional, etc.*

**Notas del Progreso:**

*3 Meses:*

*6 Meses:*

*9 Meses:*

*12 Meses:*