



Reconocimiento de la Guía del Participante del Año Fiscal del Estado 2025

Nombre y Domicilio del Sitio del/la Participante:	Número de Identificación del/la Participante:
---	---

Quality First es un programa voluntario que apoya los programas de cuidado infantil y preescolar a través de Arizona, para mejorar la calidad del aprendizaje temprano proporcionado a los niños y niñas desde el nacimiento hasta los 5 años de edad. La Guía del Participante de Quality First proporciona una fuente central de información sobre las normas y directrices que respaldan su participación en Quality First. El propósito de la Guía es ayudarle a entender sus responsabilidades como participante, así como los papeles y las funciones de los apoyos disponibles para su programa. Con su Guía se incluyen documentos de recursos que le proporcionarán orientación adicional mientras usted participa en Quality First. La información contenida en la Guía se actualiza anualmente. Como participante, es su responsabilidad revisar y aceptar anualmente las normas y los procedimientos descritos en la Guía. Si tiene usted cualquier pregunta relacionada con las normas o los procedimientos descritos en la Guía, por favor consulte con su coordinador o entrenador de Quality First, o comuníquese con el equipo de Quality First llamando al 602.771.5000 ó escribiendo a QualityFirst@FirstThingsFirst.org.

Yo, _____, reconozco que he recibido una copia de la Guía del Participante de Quality First del Año Fiscal del Estado 2025. Yo entiendo que esta Guía del Participante y las normas descritas en ella reemplazan cualquier edición previa que yo haya recibido.

POR FAVOR LEA Y PONGA SUS INICIALES JUNTO A CADA RECONOCIMIENTO A CONTINUACIÓN:

Yo he leído, entendido y acepto las normas contenidas en la Guía del Participante de Quality First del Año Fiscal del Estado 2025.

Yo entiendo que las normas están sujetas a cambios y que se pueden actualizar durante el año fiscal. Yo puedo acceder las actualizaciones a las normas en el Panel de Control de Quality First en la Extranet.

Yo entiendo que la participación en Quality First es voluntaria y que puedo optar por rechazar mi participación en cualquier momento.

Yo entiendo que antes de obtener acceso a los fondos, debo revisar y aceptar los términos contenidos en el Acuerdo de Administración de Fondos de Mejora de la Calidad o Acuerdo de Fondos de Reconocimiento al Personal para el Año Fiscal del Estado 2024, según corresponda.

Yo he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre las Normas y los Procedimientos contenidos en la Guía del para el Año Fiscal del Estado 2025.

Nombre del/la Participante

Firma del/la Participante

Fecha

