

CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC

Aplicación de Empleo (Employee Application)

Información General (General Information)

Fecha (Today's Date): _____

Nombre (Name): _____

Apellido (last) Primer (first) Inicial (M.I.)

Dirección (Address): _____

Calle (street) Ciudad (city) Estado (state) Código Postal (zip code)

Número de Teléfono (Telephone Number): _____

¿Tiene 18 años de edad o más? (Are you 18 years old or older?) Sí (yes) No

Correo Electrónico (email): _____

¿Ha trabajado con otro nombre? (Have you worked under a different name?) Sí (yes) No

¿Si es así, qué nombre? (If so, which name?) _____

¿Ha sido condenado por alguna violación de la ley o está sujeto a un cargo pendiente? (Have you ever been convicted of any violations of the law, or are you subject to a pending charge?) * Sí (yes) No

En caso afirmativo, por favor describa (If yes, please describe.):

**De conformidad con la ley, los cargos o condenas pendientes no se utilizarán ni se considerarán para las prácticas laborales a menos que estén sustancialmente relacionadas con circunstancias de la posición particular.*

*(*In accordance with the law, pending charges or convictions will not be used or considered for employment practices unless they are substantially related to circumstances of the particular position.)*

Posición Solicitada (Position applied for): _____ Sueldo Deseado (Salary Desired): _____

¿Has solicitado empleo antes con nosotros? (Have you applied for a job with us before?)

 Sí (yes) No ¿Si es así, cuando? (If so, when?) _____El empleo deseado (Employment Desired): Tiempo completo (Full-time) Tiempo parcial (Part-time) Tiempo completo o parcial (Full-or-Part-time)¿Has empleado por nosotros en el pasado? (Have you been employed by us in the past?) Sí No

¿Si es así, cuándo y en qué capacidad? (If so, when and in what capacity?) _____

¿Cómo nos has encontrado? (How were you referred to us?) Anuncio (Advertisement) Servicio de Trabajo (Job Service) Agencia de Empleo (Employment Agency) Amigo/Familiar (Friend/Relative) Internet Otro (Explica) (Other 'explain'): _____

¿Cuántas horas puedes trabajar por semana? (How many hours can you work per week?) _____

Días/Horas Disponibles para Trabajar (Days/Hours Available to Work)

¿Puedes trabajar de noche? (Can you work nights?) Sí (yes) No

Lun. (Mon.) _____ Vie. (Fri.) _____

Mar. (Tue.) _____ Sab. (Sat.) All dayMie. (Wed.) _____ Dom. (Sun.) All day

Jue. (Thurs.) _____ Sin (No preference)

Date available to start (Fecha disponible para Empezar):

Preferencias

Educación

1

(Education)

Lista más reciente primero

<u>Nombre y Ubicación de la Escuela</u> (List most recent first Name and Location of School)	<u>Promedio de Calificación es</u> (Grade Average)	<u>¿Se graduó?</u> (Did you graduate?) <input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No	<u>Diploma Recibido</u> (Degree Received)
		<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No	
		<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No	
		<input type="checkbox"/> Sí (yes) <input type="checkbox"/> No	

Capacitación adicional, habilidades, experiencia, logros especiales, certificados, etc. relevantes para el puesto (Additional training, skills, experience, special achievements, certificates, etc. relevant to position):

EXPERIENCIA LABORAL (WORK EXPERIENCE) *Lista de empleadores actuales y anteriores, comenzando por el más reciente (List present and former employers, beginning with the most recent)*

Desde (From)	Hasta (To)	Empleador (Employer)	Número de Telefono (Phone)
Puesto (Job Title)		Dirrección (Address)	
Supervisor Inmediato y Título (Immediate Supervisor & Title)		Deberes Realizados (Duties Performed)	
Contacto para Referencia (Contact for Reference?) <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Irse (Reason for Leaving)			Tarifa de Pago (Rate of Pay)
Desde (From)	Hasta (To)	Empleador (Employer)	Número de Telefono (Phone)
Puesto (Job Title)		Dirrección (Address)	
Supervisor Inmediato y Título (Immediate Supervisor & Title)		Deberes Realizados (Duties Performed)	
Contacto para Referencia (Contact for Reference?) <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Irse (Reason for Leaving)			Tarifa de Pago (Rate of Pay)
Desde (From)	Hasta (To)	Empleador (Employer)	Número de Telefono (Phone)
Puesto (Job Title)		Dirrección (Address)	
Supervisor Inmediato y Título (Immediate Supervisor & Title)		Deberes Realizados (Duties Performed)	
Contacto para Referencia (Contact for Reference?) <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Irse (Reason for Leaving)			Tarifa de Pago (Rate of Pay)
Desde (From)	Hasta (To)	Empleador (Employer)	Número de Telefono (Phone)
Puesto (Job Title)		Dirrección (Address)	
Supervisor Inmediato y Título (Immediate Supervisor & Title)		Deberes Realizados (Duties Performed)	
Contacto para Referencia (Contact for Reference?) <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Irse (Reason for Leaving)			Tarifa de Pago (Rate of Pay)
Desde (From)	Hasta (To)	Empleador (Employer)	Número de Telefono (Phone)
Puesto (Job Title)		Dirrección (Address)	
Supervisor Inmediato y Título (Immediate Supervisor & Title)		Deberes Realizados (Duties Performed)	
Contacto para Referencia (Contact for Reference?) <input type="checkbox"/> Si (yes) <input type="checkbox"/> No			
Motivo de Irse (Reason for Leaving)			Tarifa de Pago (Rate of Pay)

REFERENCIAS (REFERENCES)

Enumere tres referencias comerciales (Please list three business references)

<u>Nombre</u> <u>(Name)</u>	<u>Ciudad y Estado</u> <u>(City and State)</u>	<u>Número de Telefono</u> <u>(Phone Number)</u>	<u>Relación</u> <u>(Relationship to You)</u>

NOMBRE DEL EMPLEADOR es un empleador de igualdad de oportunidades y se suscribe plenamente a los principios de igualdad de oportunidades de empleo. Es política de esta compañía proporcionar compensación laboral y otros beneficios relacionados con el empleo en función de las calificaciones, sin distinción de raza, color, religión, origen nacional, edad, sexo, condición de veterano, discapacidad o cualquier otra base prohibida por el gobierno federal o federal. Ley del Estado. Como empleador que ofrece igualdad de oportunidades, esta empresa tiene la intención de cumplir plenamente con todas las leyes federales y estatales y la información solicitada en esta solicitud no se utilizará para ningún fin prohibido por la ley. Los solicitantes discapacitados pueden solicitar cualquier acomodación necesaria.

(EMPLOYER NAME is an equal opportunity employer and fully subscribes to the principles of equal employment opportunity. It is the policy of this company to provide employment compensation and other benefits related to employment based upon qualifications, without regard to race, color, religion, national origin, age, gender, veteran status, disability, or any other basis prohibited by federal or state law. As an equal opportunity employer, this company intends to comply fully with all federal and state laws and the information requested on this application will not be used for any purpose prohibited by law. Disabled applicants may request any needed accommodation.)

Las páginas 4 y 5 de esta solicitud contienen los requisitos legales para maestros de cuidado infantil y maestros asistentes, tal como se describe en el Código Administrativo de Wisconsin más reciente. Describe las diversas combinaciones aceptables de educación y experiencia que el Estado de Wisconsin requiere de estos puestos docentes. También describe los requisitos de salud para los puestos. Por favor, lea estas páginas en su totalidad.

(Pages 4 & 5 of this application contain the legal requirements for Child Care Teachers and Assistant Teachers as described in the most recent Wisconsin Administrative Code. It describes the various acceptable combinations of education and experience that the State of Wisconsin requires of these teaching positions. It also describes the health requirements for the positions. Please read these pages in their entirety.)

Indique su respuesta sobre si actualmente cumple con al menos una de las combinaciones de educación y experiencia para el puesto que está solicitando colocando una "X" junto a su respuesta. No tenga en cuenta ningún requisito de salud en este momento.

(Please indicate your answer as to whether you **currently** meet at least one of the combinations of education and experience for the position you are applying for by placing an "X" next to your response. Do not take into consideration any health requirements at this time.)

SI (YES)	NO
-------------	----

Todos los solicitantes deben leer cuidadosamente las siguientes declaraciones antes de firmar a continuación.

(All applicants should carefully read the following statements before signing below.)

Por la presente certifico que las respuestas dadas por mí a las preguntas y declaraciones anteriores son verdaderas y correctas y por la presente autorizo a CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC y / o sus subsidiarias a contactar e investigar a mis empleadores anteriores y actuales, instituciones educativas y todas las demás partes pertinentes , y el derecho a investigar completamente mis antecedentes, lo que puede incluir una investigación de antecedentes penales y una verificación de mi historial de manejo. Se entiende y acepta que cualquier declaración falsa, declaración falsa u omisión por mi parte en esta solicitud será motivo suficiente para el rechazo de mi solicitud o para el despido en cualquier momento durante mi empleo, sin responsabilidad ante CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC o sus subsidiarias.

Además, entiendo que ningún representante de CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC o sus subsidiarias tiene la autoridad para celebrar ningún acuerdo de empleo por un período de tiempo específico y que CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC no garantiza el empleo de nadie. No se crea ningún contrato de trabajo en virtud de que CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC o sus filiales me contraten.

(I hereby certify that the answers given by me to the above questions and statements are true and correct and hereby authorize CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC and/or its subsidiaries to contact and investigate my former and current employers, educational institutions, and all other pertinent parties, and the right to fully investigate my background, which may include a criminal background investigation and a verification of my driving record. It is understood and agreed that any misrepresentation, false statement or omission by me in this application will be sufficient reason for rejection of my application or for dismissal at any time during my employment, without liability to CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC or its subsidiaries.

I further understand that no representative of CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC or its subsidiaries has the authority to enter into any agreement for employment for any specified period of time and that CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC is not guaranteeing employment for anyone. No employment contract is created by virtue of my being hired by CULTURED KIDS IMMERSION SCHOOLS LLC or its subsidiaries.)

Firma (Signature)

Fecha (Date)

Extractos del Código Administrativo de Wisconsin (Wisconsin Administrative Code Excerpts)

Maestro de Cuidado Infantil y Maestro Asistente Requisitos de Educación y Experiencia Requisitos de Salud (Child Care Teacher and Assistant Teacher Education and Experience Requirements Health Requirements)

(f) Maestro de Cuidado Infantil. (Child Care Teacher.)

1. Un maestro de cuidado infantil deberá planificar, implementar y supervisar las actividades diarias para un grupo de niños.
2. Una persona que sea maestra de cuidado infantil deberá tener al menos 18 años de edad y haber completado la escuela secundaria o su equivalente según lo determine el departamento de instrucción pública de Wisconsin.
3. **Una persona que sea maestra de cuidado infantil deberá documentar al menos 80 días completos o 120 medios días de experiencia como maestro asistente de cuidado infantil en un centro de cuidado infantil con licencia u otro entorno aprobado para la primera infancia.**
4. Antes de asumir el puesto, una persona contratada para ser maestra de cuidado infantil deberá estar calificada al completar uno de los siguientes:

- a. Dos cursos no aprobados por el departamento de crédito en educación de la primera infancia.
- b. Dos cursos para obtener créditos en educación infantil temprana o su equivalente de una institución de educación superior.

Nota: *Introducción a la profesión de cuidado infantil y habilidades y estrategias para el maestro de cuidado infantil* son los nombres de los cursos sin crédito aprobados por el Departamento para cumplir con los requisitos de capacitación de nivel de entrada para un maestro de cuidado infantil.

- c. Certificado del Registro que indica que la persona está calificada como maestra de cuidado infantil.
- d. Cuarenta y ocho créditos de una institución de educación superior con al menos 3 créditos en educación infantil o su equivalente.
- e. Un diploma de cuidado infantil de un año de una institución de educación superior.
- f. Un título asociado en educación o cuidado infantiles de una institución de educación superior.
- g. Credencial asociada de desarrollo infantil emitida por el consejo para el reconocimiento profesional de la primera infancia.
- h. Certificado de la American Montessori Society, la Asociación Montessori International o el Consejo de Acreditación Montessori para la Formación de Docentes
- i. Una licenciatura en educación de una institución de educación superior o una licencia del departamento de instrucción pública de Wisconsin para actuar como maestro.

Nota: La información sobre cómo obtener o renovar una licencia de maestro del departamento de instrucción pública de Wisconsin está disponible en el sitio web de DPI, <http://dpi.wi.gov/tepd/index.html>.

- j. Certificado de la oficina de estándares de aprendizaje como especialista en desarrollo infantil.

1. (A child care teacher shall plan, implement and supervise the daily activities for a group of children.
2. A person who is a child care teacher shall be at least 18 years of age and have completed high school or its equivalent as determined by the Wisconsin department of public instruction.
3. **A person who is a child care teacher shall document at least 80 full days or 120 half days of experience as an assistant child care teacher in a licensed child care center or other approved early childhood setting.**
4. Prior to assuming the position, a person hired to be a child care teacher shall be qualified by having completed one of the following:
 - a. Two non-credit department-approved courses in early childhood education.
 - b. Two courses for credit in early childhood education or its equivalent from an institution of higher education.

Note: *Introduction to the Child Care Profession* and *Skills and Strategies for the Child Care Teacher* are the names of the non-

credit courses approved by the Department to meet the entry level training requirements for a child care teacher.

- c. Certificate from The Registry indicating that the person is qualified as a child care teacher.
- d. Forty-eight credits from an institution of higher education with at least 3 credits in early childhood education or its equivalent.
- e. A one-year child care diploma from an institution of higher education.
- f. An associate degree in early childhood education or child care from an institution of higher education.
- g. Child development associate credential issued by the council for early childhood professional recognition.
- h. Certificate from American Montessori Society, Association Montessori International, or Montessori Accreditation Council for Teacher Education.
- i. A bachelor degree in education from an institution of higher education or a license from the Wisconsin department of public instruction to act as a teacher.

Note: Information on how to obtain or renew a Wisconsin department of public instruction teacher license is available on the DPI website, <http://dpi.wi.gov/tepd/index.html>.

- j. Certificate from the bureau of apprenticeship standards as a child development specialist.)

(g) Profesor Asistente de Cuidado Infantil. (Assistant Child Care Teacher.)

1. Un maestro asistente de cuidado infantil trabajará bajo la supervisión de un maestro de cuidado infantil con un grupo de niños.
2. Una persona contratada para ser maestra asistente de cuidado infantil deberá estar calificada de una de las siguientes maneras:
 - a. La persona deberá tener al menos 18 años de edad y haber completado satisfactoriamente un curso no aprobado por el departamento de crédito en educación infantil temprana o completar esa capacitación dentro de los 6 meses después de asumir el puesto.

Nota: *Introducción a la profesión de cuidado infantil* es el nombre del curso sin crédito aprobado por el Departamento para cumplir con los requisitos de capacitación de nivel de entrada para un maestro asistente de cuidado infantil. La información sobre las agencias que ofrecen el curso aprobado por el departamento está disponible en el sitio web del departamento en <http://dcf.wisconsin.gov>.

- b. La persona deberá tener al menos 18 años de edad y haber completado satisfactoriamente un curso para obtener crédito en educación infantil temprana o su equivalente en una institución de educación superior, o debe estar inscrito en ese curso dentro de los 6 meses posteriores a asumir el puesto.
- c. La persona deberá haber completado satisfactoriamente un programa de capacitación para maestros asistentes de cuidado infantil aprobado por el departamento de instrucción pública de Wisconsin.

1. (An assistant child care teacher shall work under the supervision of a child care teacher with a group of children.
2. A person hired to be assistant child care teacher shall be qualified in one of the following ways:
 - a. The person shall be at least 18 years old and have satisfactorily completed one non-credit department-approved course in early childhood education or completes that training within 6 months after assuming the position.

Note: *Introduction to the Child Care Profession* is the name of the non-credit course approved by the Department to meet the entry level training requirements for a child care assistant teacher. Information on agencies offering the department-approved course is available on the department's website at <http://dcf.wisconsin.gov>.

- b. The person shall be at least 18 years old and have satisfactorily completed one course for credit in early childhood education or its equivalent at an institution of higher education or is enrolled in that course within 6 months after assuming the position.
- c. The person shall have satisfactorily completed an assistant child care teacher training program approved by the Wisconsin department of public instruction.)

(L) Examen de Salud. (Health Examination.)

1. Excepto según lo dispuesto en subd. 2., las personas que trabajan directamente con niños, excepto los voluntarios, deberán someterse a un examen de salud dentro de los 12 meses antes de comenzar a trabajar en un centro de cuidado infantil específico o dentro de los 30 días después de comenzar a trabajar en el centro. Los resultados del examen se indicarán en un formulario proporcionado por el departamento. El informe deberá estar fechado y firmado por un médico con licencia, asistente médico o proveedor de HealthCheck. El informe indicará todo lo siguiente:

- a. Que la persona esté libre de enfermedades perjudiciales para los niños, incluida la tuberculosis.
- b. Que la persona es físicamente capaz de trabajar con niños pequeños.

Nota: El formulario del departamento, Informe de salud del personal - Proveedor de cuidado infantil, se utiliza para registrar la información del examen físico. La información sobre cómo obtener el formulario del departamento está disponible en el sitio web del

departamento, <http://dcf.wisconsin.gov>, o en cualquier oficina regional de licencias en el Apéndice A.

2. El requisito de examen de salud bajo subd. 1. no se aplica a una persona que solicita una exención del departamento por escrito. La exención se otorga en base a la adhesión a la creencia religiosa en el uso exclusivo de la oración o los medios espirituales para la curación de acuerdo con una secta o denominación religiosa de buena fe.
3. Sin licenciario, empleado, voluntario, visitante o padre con síntomas de enfermedad grave o una enfermedad transmisible transmitida a través del contacto normal que se informa bajo el cap. El DHS 145, que presenta un riesgo para la seguridad o la salud de los niños, puede estar en contacto con los niños bajo cuidado.
- 4 .a. Ningún licenciario, empleado, voluntario, visitante o padre cuyo comportamiento genere una preocupación razonable por la seguridad de los niños puede estar en contacto con los niños bajo cuidado.
segundo. El departamento puede exigir que un titular de licencia, empleado u otra persona en contacto con los niños cuyo comportamiento genera una preocupación razonable por la seguridad de los niños se someta a un examen por parte de un profesional de salud mental con licencia como condición de licencia o empleo.

Nota: Vea también DCF 251.11 (1) (f) que requiere una declaración por escrito de un médico o profesional de salud mental con licencia cuando hay razones para creer que la salud física o mental de una persona puede poner en peligro a los niños bajo cuidado.

5. Ninguna persona con antecedentes de fiebre tifoidea, paratifoidea, disentería u otra enfermedad diarreica puede trabajar en un centro hasta que se determine mediante pruebas apropiadas que la persona no es portadora de la enfermedad.

1. (Except as provided under subd. 2., persons who work directly with children, except volunteers, shall have a health examination within 12 months before beginning work at a specific child care center or within 30 days after beginning work at the center. The results of the examination shall be stated on a form provided by the department. The report shall be dated and signed by a licensed physician, physician assistant or HealthCheck provider. The report shall indicate all of the following:

- a. That the person is free from illness detrimental to children, including tuberculosis.
- b. That the person is physically able to work with young children.

Note: The department's form, Staff Health Report — Child Care Provider, is used for recording physical examination information. Information on how to obtain the department's form is available on the department's website, <http://dcf.wisconsin.gov>, or from any regional licensing office in Appendix A.

2. The health examination requirement under subd. 1. does not apply to a person who requests an exemption from the department in writing. The exemption is granted based on adherence to religious belief in exclusive use of prayer or spiritual means for healing in accordance with a bona fide religious sect or denomination.

3. No licensee, employee, volunteer, visitor or parent with symptoms of serious illness or a communicable disease transmitted through normal contact reportable under ch. DHS 145 which presents a safety or health risk to children may be in contact with the children in care.

4 .a. No licensee, employee, volunteer, visitor or parent whose behavior gives reasonable concern for the safety of children may be in contact with the children in care.

b. The department may require a licensee, employee or other person in contact with the children whose behavior gives reasonable concern for the safety of children to submit to an examination by a licensed mental health professional as a condition of licensure or employment.

Note: See also DCF 251.11(1)(f) which requires a written statement from a physician or licensed mental health professional when there is reason to believe that the physical or mental health of a person may endanger children in care.

5. No person with a health history of typhoid, paratyphoid, dysentery or other diarrheal disease may work in a center until it is determined by appropriate tests that the person is not a carrier of the disease.)