

Perfil de entorno

Afiliación al Programa DAISEY (enumerar todas) _____

* Programa/Año académico (p. ej. 2025-2026) _____

* Nombre del entorno _____

Ingrese el nombre completo del entorno, no utilice abreviaturas

* Tipo de entorno:

☐

Prekínder

☐

Cuidado infantil basado en
un centro

☐

Cuidado infantil basado en
el hogar

* Nombre de la escuela o centro _____

Ingrese el nombre completo de la escuela o centro y el maestro o proveedor, no utilice abreviaturas

Maestro o proveedor _____

Consulte la versión más reciente de la [Tabla de medidas comunes](#) para conocer los tipos de programa y los tipos de infraestructura aplicables a esta aula/programa. NO seleccione la consulta socioemocional en el aula si no está en la tabla de medidas comunes de su programa.

* Tipo de programa del entorno

☐

Cuidado infantil

(elija el tipo a continuación)

☐

Infraestructura de aula

(elija el tipo a continuación)

☐

Prekínder

(elija el tipo a continuación)

Tipo de cuidado infantil

☐

Cuidado infantil rutinario (no incluye
cuidado de relevo ni Asistencia para la
matrícula)

☐

Cuidado de relevo

☐

Asistencia para la matrícula

Tipo de prekínder

☐

Prekínder de rutina (no incluye Asistencia
de verano ni para la matrícula)

☐

Verano

☐

Asistencia para la matrícula

Tipo de infraestructura (seleccione una o más, consulte la Tabla de medidas comunes)

- | | |
|--|--|
| ☐ Académica (alfabetización y aritmética) | ☐ Incentivos para maestros o proveedores (no relacionados con la educación) |
| ☐ Consulta en el aula (no socioemocional) | ☐ Desarrollo profesional |
| ☐ Apoyos concretos | ☐ Becas para maestros o proveedores |
| ☐ Materiales del plan de estudios | ☐ Consulta socioemocional en el aula |

Plan de estudios utilizado en el aula

Ingrese N/C si no se utiliza ningún plan de estudios

* Plan de estudios de alfabetización

* Plan de estudios de aritmética

* Plan de estudios socioemocional

* Número de horas a la semana

(número máximo de horas a la semana que cumple este entorno/grupo de niños)

- | | |
|---|---|
| ☐ 8 horas o menos | ☐ Entre 20.25 y 30 horas |
| ☐ Entre 8.25 y 12 horas | ☐ Entre 30.25 y 40 horas |
| ☐ Entre 12.25 y 16 horas | ☐ 40.25 horas o más |
| ☐ Entre 16.25 y 20 horas | |

* Seleccione el número de días a la semana

- | | | | | | | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| ☐ 1 | ☐ 2 | ☐ 3 | ☐ 4 | ☐ 5 | ☐ 6 | ☐ 7 |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|

* Ingrese el número de horas por día _____

* Seleccionar duración

- | | | |
|---|--|---------------------------------|
| ☐ Todo el año | ☐ Año académico | ☐ Verano |
| ☐ Describa otra duración _____ | | |

* Hora de inicio

Hora _____ Minuto _____ ☐ a. m. ☐ p. m.

* Hora de finalización

Hora _____ Minuto _____ ☐ a. m. ☐ p. m.

* Indica campo obligatorio en DAISEY

Niños asociados

Enumere los niños asociados con este perfil de entorno

El perfil del niño/a debe estar ya registrado en el sistema antes de que pueda asociarse al perfil de entorno.

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

Nombre del niño/a: _____ ID DE DAISEY: _____

** Indica campo obligatorio en DAISEY*