|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Personal** | **Identificación/# de Caso** |
| **Desarrollo Profesional**  |
| ***ETO Data Entry Instructions****:**Staff Program >* ***Record NEW TouchPoint > Professional Development TouchPoint*** |
| **# de Horas Dentro de Temas de Desarrollo Profesional**  |
| **Fecha de Formación** | **Adelanto de Competencia Física/Intelectual de Niños** | **Formación de Relaciones Productivas con Familias** | **Establecimiento /Mantenimiento de un Ambiente Seguro, Sano y de Aprendizaje** | **Formación de Visitas en Hogar y de la Programa HIPPY** | **Mantenimiento Compromiso Profesional**  | **Administración de Programa Efectivo (Incluido ETO/Uso de Computadora)** | **Observación y Registro de Comportamiento Infantil** | **Apoyo de Desarrollo Social y Emocional y Dirección Positiva** | **Comprensión de los Principios de Desarrollo Infantil y Aprendizaje** | **Horas Totales****Por Fecha** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Horas Totales****Por Tema** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |