|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de Sitio** | | |  | **Identificación de Sitio** | | | | **Fecha** |
| **INFORMACIÓN DE LA PROGRAMA Y FONDOS** | | | | | | | | |
| ***ETO Data Entry Instructions****:**Staff Program >* ***Record NEW TouchPoint > Funding Information TouchPoint*** | | | | | | | | |
| **¿Cuáles son las primeras y últimas días de formación personal o contacto con clientes para usted este año del programa?** | | | | | | | **¿Por cuantos niños tiene financiación este año del programa?** | |
| Fecha de Inicio del Programa | | |  |  | | |
| Fecha de Finalización del Programa | | |  |  | | |
| **¿Cuál es la mejor descripción de las prácticas de inscripción y continuación de currículo?** | | | | | | | | |
| * DEFINIDO POR FECHA | | Inscripción en la programa **NO CONTINUA** durante el año del programa **Y** familias quien vuelve sin completar paquetes anteriores empieza de vuelta con paquete 1 de la próxima año de currículo. | | | | | | |
| * TODO EL AÑO | | Inscripción en la programa **PUEDE CONTINUAR** durante el año del programa **Y** familias quien vuelve sin completar paquetes anteriores empieza de vuelta con paquete 1 de la próxima año de currículo. | | | | | | |
| * DESE LA VUELTA | | Inscripción en la programa **PUEDE CONTINUAR** durante el año del programa **Y** familias quien vuelve continua con las paquetes de curriculito del año anterior. | | | | | | |
| **FUENTES DE FONDOS GUBERNAMENTALES** | | | | **FUENTES DE FONDOS PRIVADOS** | | | | |
| AmeriCorps | | | **$** | Corporativo | | | | **$** |
| Educación Blinque | | | **$** | ***(Especificar)*** | |  | | |
| Head Start | | | **$** | Iglesias | | | | **$** |
| MIECHV | | | **$** | Fundación | | | | **$** |
| Trabajadores Migrantes | | | **$** | Eventos para Recaudar Fondos | | | | **$** |
| Departamento de Educación | | | **$** | Donantes Individuos | | | | **$** |
| TANF | | | **$** | United Way | | | | **$** |
| Título I | | | **$** | Otro | | | | **$** |
| Título III | | | **$** | ***(Especificar)*** |  | | | |
| Personal | | | **$** |  | | | |  |
| Otro Departamento/Agencia Federal | | | **$** |  | | | |  |
| ***(Especificar)*** |  | | |  | | | |  |
| Otro Departamento/Agencia | | | **$** | **FINANCIACIÓN TOTAL** | | | | |
| ***(Especificar)*** |  | | | **Financiación Gubernamental** | | | | **$** |
| Departamento/Agencia de la Condado | | | **$** | **Financiación Privada** | | | | **$** |
| ***(Especificar)*** |  | | | **Donaciones y Voluntarios** | | | | **$** |
| Departamento/Agencia de la Ciudad | | | **$** |  | | | | **$** |
| ***(Especificar)*** |  | | |  | | | | ***Total Budget*** |
|  | | | | | | | | |