**Carta de Acuerdo con el Director del Centro**

(Agencia de Contratación) (denominada ) en (dirección) por la presente entra en el acuerdo con (Nombre del Programa) (en la presente denominado El Programa) ubicado en (dirección) con el propósito de ser capacitado para implementar el Modelo Pirámide en su entorno de cuidado infantil para cumplir con las necesidades de la Iniciativa *Rooted in Relationships*.

# **PLAZO DEL CONTRATO Y FINALIZACIÓN**

El presente Acuerdo comenzará el **y finalizará el** . Cualquiera de las partes podrá finalizar este Acuerdo por cualquier motivo, mediante la presentación de una notificación por escrito a la otra parte con al menos treinta (30) días de anticipación a la fecha efectiva de finalización.

# **ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

El Programa acuerda realizar las actividades o prestar los servicios específicos que se indican a continuación:

1. Comprometerse a implementar durante 3 años el Modelo de la Pirámide de la Primera Infancia [*Early Childhood Pyramid Model*] en su programa de cuidado infantil. Este modelo incorpora prácticas basadas en la evidencia para promover la competencia socioemocional de los niños pequeños, y para prevenir y abordar los comportamientos difíciles.
2. Con el fin de apoyar a los miembros del personal participantes que están implementando el Modelo de la Pirámide, el director o una persona designada asistirá a un entrenamiento de medio día, centrado en la función de la implementación del Modelo de la Pirámide antes del comienzo del **Año 1**.
3. Con el fin de apoyar a los miembros participantes del personal que implementan el Modelo de la Pirámide, el director o una persona designada asistirá **a cuatro capacitaciones de 6 horas** sobre el Modelo de Pirámide en el **Año 1:**

i. Módulo 1a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ii. Módulo 1b: \_\_

iii. Módulo 2a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iv. Módulo 2b \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Con el fin de apoyar a los miembros participantes del personal que implementarán el Modelo Pirámide, el director o una persona designada asistirá **a tres capacitaciones 6 horas** sobre el Modelo de Pirámide en el **Año 2**.
2. Con el fin de apoyar a los miembros participantes del personal que implementarán el Modelo Pirámide, el director o una persona designada asistirá **a dos capacitaciones de 6 horas** sobre el Modelo Pirámide en el **Año 3.**
3. Apoyar e incentivar al personal participante a participar en 2.5 horas de entrenamiento individualizado por mes al trabajar con el entrenador asignado en el **Año 1**; 1.5 horas de entrenamiento individualizado por mes en el **Año 2;**  y según sea necesario en el **Año 3.**
4. Participar y ayudar a facilitar el proceso de evaluación según los procedimientos establecidos por el Instituto Munroe Meyer y Nebraska Children and Families Foundation (NCFF) y de acuerdo con la guía de evaluación. La guía de evaluación puede encontrarse en el siguiente enlace en la sección titulada "Evaluacion": <https://rootedinrelationships.org/resources/process-guide/evaluation.html>
5. Participar en la comunicación continua y trabajar en cooperación con los Coordinadores de *Rooted in Relationships* (personal de NCFF) y personal de (Agencia de Contratación) .
6. Al firmar esta carta de acuerdo, doy permiso a , a la Iniciativa *Rooted in Relationships* y Nebraska Children and Families Foundation para que utilicen mi nombre, el nombre de mi programa de cuidado infantil y para que reconozcan mi participación en el Proyecto de Pirámide de *Rooted in Relationships* en materiales impresos, en sitios web asociados con las agencias mencionadas anteriormente y/o en la comunicación con los financiadores.
7. Además, el programa:
	1. Considerará la participación como miembro del Grupo de Colaboración para el Desarrollo Social y Emocional de la Primera Infancia de *Rooted in Relationships* del Condado
	2. Se comprometerá con la educación a los padres para las familias en su programa, lo que incluye informarles sobre el trabajo de pirámide que se realiza en el programa.
	3. Apoyar y afirmar al personal mientras trabajan con los entrenadores de pirámide para implementar el modelo pirámide en sus aulas.
	4. Mantener una comunicación abierta con el personal y el entrenador de pirámide para apoyar la implementación del Modelo de la Pirámide
	5. Remitir a otros servicios de apoyo cuando sea adecuado (Círculo de Seguridad/ Clases de Crianza, otros apoyos para padres en la comunidad, etc.).
	6. Participar en la planificación de la transición de los niños, según corresponda

# **COMPENSACIÓN**

El director del Programa o una persona designada será renumerado por el tiempo dedicado a la capacitación de cada módulo en el mes siguiente después de ser confirmada la asistencia y participación.

Al firmar esta carta de acuerdo, el Programa reconoce que el personal participante será renumerado por su participación y tiempo de entrenamiento a través de un acuerdo entre el miembro del personal y \_\_\_ (Agencia de Contratación) . El Programa entiende que estos fondos se pagan en adición al acuerdo de empleo actual entre El Programa y su personal.

La compensación del tiempo se pagará por lo siguiente:

1. $ por la asistencia a la capacitación de directores, pagada en el mes siguiente a la asistencia por parte del director o de una persona designada en cada capacitación y tras la verificación de las hojas de inscripción.
2. $ por módulo de capacitación, pagada en el mes siguiente a la asistencia por parte del director o de una persona designada en cada capacitación y tras la verificación de las hojas de inscripción.

# **EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD**

El proveedor acuerda indemnizar y eximir de responsabilidad a \_(Agencia de Contratación)\_, a sus funcionarios y empleados designados y elegidos, de toda pérdida y gasto, incluyendo los honorarios de los abogados y las costas, a causa de todos los reclamos y demandas que surjan de la negligencia, o como consecuencia de esta, por parte de \_\_\_ (Agencia de Contratación)\_, sus funcionarios, empleados o cualquier otro contratista relacionado con el trabajo descrito en este acuerdo.

# **CLÁUSULAS VARIAS**

El presente Acuerdo no será modificado a menos que dicha modificación se realice por escrito y esté firmada por ambas partes.

El presente Acuerdo se regirá e interpretará de acuerdo con las leyes del estado de Nebraska.

Notificaciones: Todos los avisos a los que se hace referencia en este documento se harán por escrito y se considerarán entregados cuando se entreguen personalmente o cuando se envíen por correo, correo registrado o certificado, o con franqueo prepagado.

# **PROGRAMA:**

Nombre del Programa

Director o Administración del Programa -­‐ Nombre impreso

Firma

Dirección/Ciudad/Estado/Código postal

Teléfono

Fecha

# **(AGENCIA DE CONTRATACIÓN):**

Firma de la Agencia Fecha

Título

Dirección