**Formulario en papel del directorio de la AUCD del año fiscal 2023 para usuarios de UCEDD/LEND**

**\* Respuesta obligatoria**

**Información Básica de Contacto.**

**\*Nombre** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\*Apellido** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Título** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\*Teléfono** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Teléfono secundario** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* **Suscribirse al Boletín de AUCD**

**\*Correo Electrónico** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\*Nombre de Usuario** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\*Contraseña** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(El nombre de usuario y la contraseña deben tener al menos 6 caracteres. Pueden utilizarse letras, números y símbolos. No se distingue entre mayúsculas y minúsculas).*

**Dirección de trabajo**

 \***Dirección (línea 1)** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Dirección (línea 2)** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **\*Ciudad** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **\*Estado** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **\*Código Postal** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Información Adicional.**

**\*Puesto** *El sistema permite que se enumeren varios puestos para una persona si es necesario. Marque todos los puestos que correspondan a continuación. El administrador de su centro validará su información.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Liderazgo  |  |  |
|  | [ ]  Director del UCEDD | [ ]  Director de LEND |
|  | [ ]  Director Interino del UCEDD | [ ]  Director Interino de LEND |
|  | [ ]  Codirector del UCEDD[ ]  Director Adjunto del UCEDD | [ ]  Codirector de LEND[ ]  Director Adjunto de LEND |
| Personal administrativo de liderazgo: |  |
|  Actividades Primarias de los Coordinadores |  |
|  | [ ]  Servicios para adultos | [ ]  Rehabilitación Vocacional/empleo |
|  | [ ]  Servicios clínicos | [ ]  Servicios clínicos |
|  | [ ]  Apoyo a la comunidad | [ ]  Director de educación comunitaria |
|  | [ ]  Diversidad cultural | [ ]  Capacidad de respuesta cultural y lingüística |
|  | [ ]  Coordinador de datos | [ ]  Aprendizaje a distancia |
|  | [ ]  Intervención temprana | [ ]  Servicios ejemplares |
|  | [ ]  Inclusión | [ ]  Información/difusión |
|  | [ ]  Director médico | [ ]  Otro |
|  | [ ]  Padres/consumidores | [ ]  Servicios pediátricos |
|  | [ ]  Planificación centrada en la persona | [ ]  Investigación |
|  | [ ]  Director de investigación | [ ]  Justicia social/equidad |
|  | [ ]  Asistencia técnica | [ ]  Coordinador de tecnología |
|  | [ ]  Director de capacitación | [ ]  Transición |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| Coordinadores de disciplina |
|  | [ ]  Tecnología de apoyo/Asistencia | [ ]  Audiología |
|  | [ ]  Bienestar infantil | [ ]  Odontología/odontología pediátrica |
|  | [ ]  Estudios sobre la discapacidad | [ ]  Epidemiología |
|  | [ ]  Familia | [ ]  Genética |
|  | [ ]  Administración de la salud | [ ]  Inclusión |
|  | [ ]  Derecho/Leyes | [ ]  Medicina |
|  | [ ]  Neurología | [ ]  Enfermería |
|  | [ ]  Nutrición | [ ]  Terapia ocupacional |
|  | [ ]  Otro | [ ]  Recursos para padres y familias |
|  | [ ]  Pediatría | [ ]  Pediatría: del desarrollo/neonatología |
|  | [ ]  Farmacia | [ ]  Fisioterapia/Terapia Física |
|  | [ ]  Psiquiatría | [ ]  Psiquiatría: del desarrollo |
|  | [ ]  Salud pública | [ ]  Políticas públicas |
|  | [ ]  Asesoramiento en rehabilitación | [ ]  Terapia respiratoria |
|  | [ ]  /Auto defensor | [ ]  Facultad hermana |
|  | [ ]  Justicia social | [ ]  Trabajo social |
|  | [ ]  Educación especial | [ ]  Patología del habla y del lenguaje |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Contactos de Recursos Especializados**Escriba cada puesto en una línea separada |  |
|  |  |  |
| **Contactos de Proyectos/Programas/Clínicas**Escriba cada puesto en una línea separada |  |
|  |  |

\***Disciplina principal** *(incluida en la exportación del DGIS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Disciplina(s)** *Marque todas las opciones que correspondan.*

* Análisis /de comportamiento aplicado (ABA)
* Tecnología de apoyo/asistencia
* Audiología
* Ciencias biológicas
* Negocios
* Comunicaciones
* Odontología (pediátrica)
* Odontología (otra)
* Estudios de discapacidad
* Educación: Administración
* Educación: General
* Educación/Educación especial
* Educación: Intervención temprana/infancia temprana
* Psicología educacional
* Epidemiología
* Estudios de familia
* Miembro de familia/miembro de la comunidad
* Abogacía de familia, padres y jóvenes
* Genética/ Consejería genética
* Gerontología
* Administración de la salud
* Desarrollo humano/Desarrollo infantil
* Interdisciplinario
* Derecho/Leyes
* Artes liberales y ciencias, humanidades y estudios generales
* Medicina (Medicina del adolescente)
* Medicina (General)
* Medicina (otra)
* Medicina (Pediátrica)
* Medicina (Pediátrica conductual y del desarrollo)
* Medicina (Discapacidades del neurodesarrollo)
* Medicina (Pulmonar pediátrica)
* Salud mental y conductual
* Enfermería (Enfermera de familia/pediátrica)
* Enfermería (Matrona)
* Enfermería (General)
* Enfermería (otra)
* Nutrición
* Terapia ocupacional
* Pastoral
* Persona con una discapacidad o necesidades médicas
* Farmacia
* Psiquiatría
* Fisioterapia/Terapia física
* Psicología
* Administración pública
* Salud pública
* Rehabilitación
* Asesoramiento para la rehabilitación
* Terapia respiratoria
* Psicología escolar/ Consejería escolar
* Auto defensor/a
* Sociología
* Trabajo social
* Patología del habla y del lenguaje
* Otra (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Membresía del Consejo de AUCD:** (marque todas las opciones que correspondan). Al marcar/desmarcar la membresía, se agrega/elimina a los miembros de los servidores de listas del consejo.

* Consejo de Servicio Interdisciplinario (CIS)
* Consejo Nacional de Directores de Educación Comunitaria (NCEDC)
* Consejo de Defensa de la Comunidad (COCA)
* Consejo Multicultural (MCC)
* Consejo Nacional de Directores de Capacitación (Consejo NTDC)
* Consejo de Investigación y Evaluación (CORE)
* No es miembro de un consejo (ninguno)

|  |
| --- |
| **Áreas profesionales de interés y experiencia**Proporcione una lista de “palabras claves”, separadas por comas, en lugar de oraciones completas; 200 palabras o menos por cada una |
| **Investigación**200 palabras o menos |  |
| **Educación**200 palabras o menos |  |
| **Servicio**200 palabras o menos |  |
|  |
| **Copiar y pegar CV o biografía**200 palabras o menos |  |

**\*Marque si usted es un**

* Ex-pasante/Ex-aprendiz del programa de la MCHB
* Ex-pasante/Ex-aprendiz del UCEDD
* Ninguno de los anteriores

**\*Género (según los requisitos federales de presentación de informes)**

🌕 Masculino

🌕 Femenino

**Identidad de género (si no se ha reflejado con exactitud arriba):**

**\*Idioma Primario**

**¿Habla un idioma que no sea el inglés en casa?**

[ ] Sí, español

[ ] Sí, otro idioma (indíquelo):

[ ] No

**En caso afirmativo, ¿qué tan bien habla usted el inglés?**

[ ] Muy bien

[ ] Bien

[ ]  No muy bien

[ ]  Nada

**Año de NACIMIENTO** (AAAA): *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**\*Año de contratación en el Programa de capacitación de líderes de la MCHB/Año de contratación en el centro** (AAAA): *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

[ ]  No afiliado al Programa de capacitación de líderes de la MCHB

**\*Raza** (*seleccione una*)

* + - Blanco
		- Negro o afroamericano
		- Nativo americano o nativo de Alaska

 Tribu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + - Asiático (incluye a los indios asiáticos, chinos, filipinos, japoneses, coreanos, vietnamitas y otros asiáticos)
		- Nativo de Hawái y otras islas del Pacífico (incluye a los nativos de Hawái, los guameños o los chamorros, los samoanos y otros isleños del Pacífico)
		- Más de una raza
		- No aplicable

**\*Etnia** (*seleccione una*)

* Hispano o Latino
* No hispano ni Latino
* No aplicable

**\*Función laboral PRINCIPAL** (*seleccione una*):

* Director del programa o director asociado
* Docente sénior: Docente con rango de profesor adjunto o profesor.
* Docente auxiliar: Docente con rango de profesor auxiliar, catedrático, adjunto, etc.
* Personal clínico: Personas con un alto grado de experiencia y capacitación que se especializan en la prestación de servicios clínicos.
* Personal profesional: Personas con un alto grado de experiencia y capacitación que se especializan en la realización de actividades profesionales, científicas o técnicas.
* Personal de apoyo: Empleados no contratados que incluyen asistentes, oficinistas, coordinadores, etc.

**Relación personal con las discapacidades** (*marque todas las opciones que correspondan)*

* Persona con discapacidad
* Persona con necesidades médicas
* Padre o madre de una persona con discapacidad
* Padre o madre de una persona con necesidades médicas
* Miembro de la familia de una persona con discapacidad
* Miembro de la familia de una persona con necesidades de atención médicas
* Ninguna
* No aplicable

**Suscripciones a los servidores de listas de AUCD** (*marque/desmarque para gestionar las suscripciones de los miembros a los siguientes servidores de listas de AUCD*)

* Envejecimiento
* AUCD Información
* Gerentes de negocios
* Estudios de discapacidad
* Envíos masivos de correo electrónico (oportunidades de financiación, recursos, anuncios)
* Transición de la atención médica
* Familia LEND
* Beneficiarios de los temas de investigación de interés (RTOI, por sus siglas en inglés) del NCBDDD
* Espiritualidad/fe
* Administradores web
* Intervención temprana/infancia temprana de AUCD
* Autismo
* Beneficiarios de discapacidad y salud (DH, por sus siglas en inglés) de los CDC
* Intervención temprana/infancia temprana
* Preparación para emergencias
* Internacional
* Salud mental y apoyos conductuales/de comportamiento positivos
* Educación postsecundaria
* Pasantes/Aprendices

**Campos administrativos**

**\*Afiliación (Afiliaciones) de los miembros**

* UCEDD
* LEND

**\*Incluir a esta persona en la carga de los beneficios de salud esenciales (EHB, por sus siglas en inglés)**

* Sí
* No

**\*Estado/Estatus del miembro en el directorio en línea**

* Mostrar
* No mostrar
* Inactivo
* Envío pendiente
* En espera de aprobación
* Rechazado