

# Autorización para participar en la evaluación del programa Comprehensive Approaches to Raising Educational Standards (CARES) de Primeros 5 California

Stacie Sormano, Estudiante Principal  
División de Estudios y Evaluaciones de Primeros 5 California  
2389 Gateway Oaks Drive, Suite 260  
Sacramento, CA 95833  
(916) 263-1050

**Introducción.** Primeros 5 California apoya programas para ayudar a que todos los niños en California ingresen al kinder en buen estado físicamente y emocionalmente listos para triunfar en la escuela, lo cual incluye el apoyo a la fuerza laboral del cuidado infantil y educación. La información obtenida en este estudio ayudará a Primeros 5 California a identificar los programas que tienen éxito y así mejorar todos nuestros programas.

Usted está invitado/a a participar en este estudio porque usted está involucrado/a en el entrenamiento y educación como parte del programa CARES. Su participación no es obligatoria. Si usted no desea ser parte del estudio, usted puede continuar participando en el programa CARES.

**Procedimientos.** Si está de acuerdo en participar en el estudio, examinaremos los datos que usted nos provee en la aplicación adjunta así como la información acerca de su educación y actividades de entrenamiento. Si usted ha participado previamente en CARES, podríamos examinar la información que nos otorgó en ese período de tiempo. No le haremos preguntas sobre el uso de drogas/alcohol o algún caso de arresto o condenas. Si usted continúa en el programa CARES, y si está de acuerdo, haremos seguimiento con preguntas similares como sea necesario para determinar la efectividad de CARES en las áreas de entrenamiento, retención y educación de los participantes.

**Beneficios.** No hay beneficios directos para usted por participar en el estudio. No obstante, su información podría ayudarnos a mejorar futuros programas de Primeros 5.

**Riesgos.** Existe un menor riesgo para usted o su hijo por participar en el estudio. Hay una posibilidad de que alguien pueda enterarse que usted participó en el estudio. Primeros 5 tiene requisitos estrictos para mantener su información privada. Solamente personal autorizado tendrá acceso a la información que usted nos otorgue. Su nombre e información personal no será utilizada en los reportes. La excepción es si usted comparte información que indica que usted está en peligro, lo cual significa que tendríamos que tomar acción para evitar cualquier peligro.

**Preguntas.** Si tiene preguntas acerca de la evaluación del programa CARES, puede comunicarse con Gretchen Williams al (916) 263-1051 o vía correo electrónico al [gwilliams@ccfc.ca.gov](mailto:gwilliams@ccfc.ca.gov) o a la dirección indicada en la parte superior de esta hoja. Si tiene alguna pregunta acerca de sus derechos como sujeto de este estudio, contacte al Comité para la Protección de Sujetos Humanos al (916) 653-0176.

**Participación Voluntaria.** Usted puede seguir participando en el programa CARES si elige no participar en el estudio. Puede poner fin a su participación en el estudio en cualquier momento y aún continuará participando en CARES. Usted puede llenar una forma pidiendo poner fin a su participación en el estudio y su información no será utilizada. El mismo personal que le otorgó la aplicación de CARES también puede proveerle el formulario necesario para poner fin a su participación en el estudio.

**Derechos del Sujeto de Investigación.** Usted tiene derechos como lo indica en la investigación. Adjunto encontrará una copia de los derechos del sujeto de investigación para su referencia.

Certifico que tengo por lo menos 18 años de edad y estoy de acuerdo a participar en el estudio. Mis preguntas han sido contestadas en referencia a la participación en la evaluación del programa CARES.

---

Firma de Participante

---

Fecha

---

Nombre de Participante (Por favor escriba con letra clara)