



# Solicitud de exclusión

**Este formulario lo debe llenar el titular de la licencia o del certificado**

Nombre del programa: _____	Condado: _____
Dirección física del programa: _____	
Dirección postal del programa: _____	
Nombre del titular de la licencia o del certificado: _____	Tipo de proveedor: <input type="checkbox"/> Tipo I <input type="checkbox"/> Tipo II
<input type="checkbox"/> Certificado	
Número de tel.: (____) _____ - _____	Correo electrónico: _____ # de certificado/licencia #: _____

## Se DEBEN llenar todas las secciones

### I. Razón para solicitar la exclusión

Favor de proporcionar una breve explicación de por qué desea abandonar Kentucky All STARS.

### II. Declaraciones de verificación

- Hago constar que nuestro programa no recibe fondos locales, estatales o federales. Estos fondos pueden comprender lo siguiente: Programa de Asistencia con el Cuidado Infantil (CCAP), Fondos del Servicio de Alimentos USDA o algún otro tipo de fondos locales, estatales o federales.
- Hago constar que nuestro programa no desea participar en Kentucky All STARS y por tanto no es elegible para recibir los incentivos correspondientes.

### III. Términos y acuerdo

Como titular de la licencia o del certificado del programa, usted está declarando que la información proporcionada arriba es correcta y está completa. Los programas que reciben financiación de fondos públicos tienen la obligación estatutaria de participar en Kentucky All STARS. La División de Cuidado Infantil verificará que su programa no está recibiendo ningún tipo de financiación de fondos públicos para poder aprobar su solicitud de exclusión. Si en el futuro su programa recibiera en algún momento financiación de fondos públicos, usted tendría que volver a inscribirse en Kentucky All STARS.

Los programas que decidan retirarse figurarán en el directorio de proveedores de Kentucky All STARS como programas que *no están participando* y no serán elegibles para recibir ningún incentivo relacionado con el programa.

Firma del titular de la licencia/certificado \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**En caso de tener preguntas sobre el proceso de exclusión, favor de contactar a su mentor de calidad. También puede contactar a la División de Cuidado Infantil llamando al (844) 209-2657.**