NINOS, Inc.

Employee ID: _____

Entrenamiento y Asistencia Técnica

Conserje/Conductor de Autobús Plan de Desarrollo Profesional Individual

Conserje ☐ Conductor de Autobús ☐ Fecha :

1. Por favor escriba en letra imprenta 2. Responder a todas las preguntas

INFORMACION PERSONAL

Apellido	Nombre	Segundo nombre	
Dirección actual	Ciudad	Estado	Código postal

Número de celular	Idiomas (que no sea Inglés)	Etnicidad	Dirrección de correo electrónico

INFORMACION MENTOR

Centro	Mentor/Supervisor

EDUCACION

Por favor marque todas las que correspondan

☐ Desarrollo de educación general (GED)

☐ Diploma de escuela secundaria

☐ Asociado en el Desarrollo del niño (CDA) Fecha de emición: _____

☐ bebés y niños pequeños asociado en el desarrollo del niño (I/T CDA) Fecha de emición: _____

☐ Asociado (AA) Area de estudio: _____

☐ Licenciatura (BA) Area de estudio: _____

METAS

1. ¿Cual es su meta para su desarrollo profesional?	¿Para cuándo?
Meta a corto plazo 1…	¿Para cuándo?
Meta a corto plazo 2…	¿Para cuándo?
2. ¿Que apoyo adicional piensa usted que necesita?	
3. Por favor identifique el área en la que crea usted que necesita asistencia adicional.	

Seleccione cualquier entrenamiento de la lista se siente que le beneficiaria el crecimiento profesional.

☐ El mantenimiento de un ambiente saludable

☐ Seguridad en el lugar de trabajo

☐ el uso adecuado de los productos quimicos

☐ Mantenimiento de material

☐ Mantener el ambiente libre de gérmenes

☐ Inventario

☐ Transportando niños in forma segura

☐ Leyes y reglamentos de transporte

☐ Evacuación de autobuses

☐ Plan de transporte

☐ Ser seguro

☐ Conducir de forma segura en el estado de texas

☐ CPR

_____ Firma

_____ Firma del Supervisor