# 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