



**Sesión 2: La  
Jornada de una  
Proveedora**

**Session 2: A  
Provider's Journey**



# Instrucciones para la traducción. Instructions for interpretation.



# Emprendedora y educadora: La travesía de un proveedor

## Entrepreneur & Educator: A Provider's Journey





## Alisha Walls

Propietario y proveedora de  
State of the Arts LLC en  
Alamogordo NM

Owner and provider, State of the  
Arts LLC in Alamogordo NM



## Catalina Sias

Duena y proveedora de cuidado infantil en Creative Kid Care, LLC, en Las Cruces, NM.

Owner and provider, Creative Kid Care, LLC, in Las Cruces, NM.



## **Karla Pineda**

Proveedora de cuidado infantil  
en Creciendo Juntos en  
Chaparral, NM.

Owner and provider, Creciendo  
Juntos en Chaparral, NM.





## **Norma Ochoa**

Directora de Jack Sweet Dreams Center, en Albuquerque, NM

Provider and director, Jack Sweet Dreams Center in Albuquerque, NM.



# Grupos pequeños del Acelerador

## THE Accelerator Small Groups

- **Yucca** – Grupo en español, no registrado/sin licencia
  - dirigido por María Granados
- **Juniper** – Grupo en inglés, no registrado/sin licencia
  - dirigido por Valeria Holloway
- **Piñon** – Grupo en español, registrado o con licencia
  - dirigido por Rita Veleta
- **Aspen** – Grupo en inglés, registrado o con licencia
  - dirigido por Alejandra Veleta

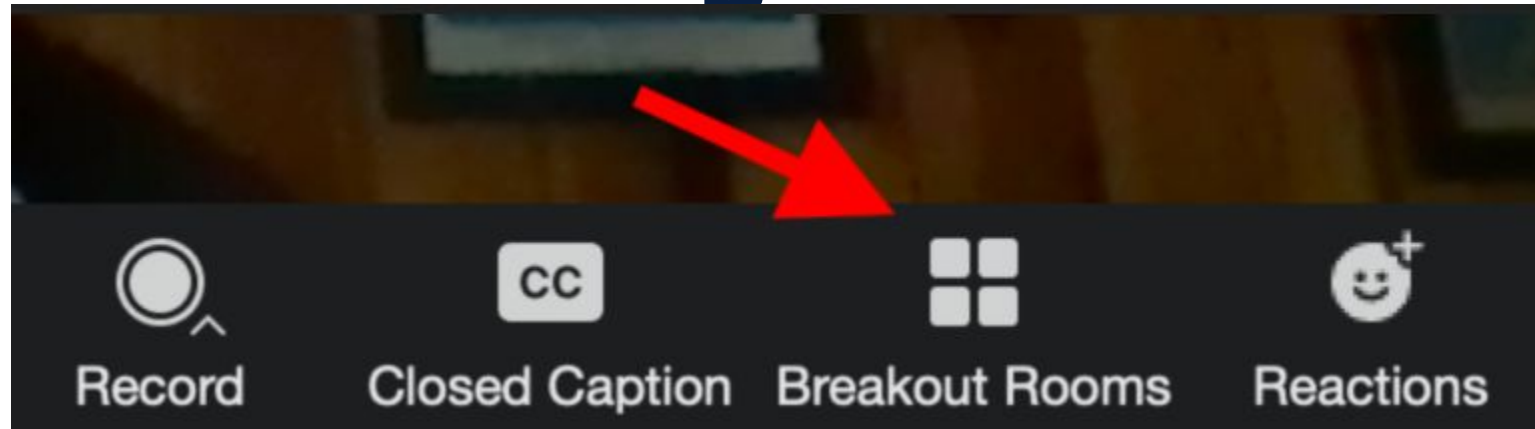
- **Yucca** – unregistered/unlicensed in Spanish
  - led by Maria Granados
- **Juniper** – unregistered/unlicensed in English
  - led by Valeria Holloway
- **Piñon** – registered or licensed in Spanish
  - led by Rita Veleta
- **Aspen** – registered or licensed in English
  - led by Alejandra Veleta





# **SALAS DE REUNION: Inglés o español**

## **BREAKOUT ROOMS: Spanish or English**



Oprima el botón de **Salas de Reunión**.  
Seleccione el idioma de su preferencia.

Click on the **Breakout Rooms** icon.  
Select the language of your choice





# Sala de Reunion Yucca

Para proveedores no registrados o sin licencia



# Grupo Yucca

Adriana Miramontes

Aldrid Lopez y Marta (Lucia) Santos

Alma Barraza

Alma Méndez

Angeles Castillon

Claudia Ortiz

Consuelo Ruano

Ernestina Mendez Huerta

Esmeralda Luján

Karina Snodgrass

Maria Carbajal

Maribel Valenciana

Martha Medina

Merlyn Patricia Cruz

Perla Enriquez

Perla Lopez

Renata Carolina Guerra Trigo

Sarahy Apen

Socorro Hernandez

Sussette Sanchez





**16 de enero**

**Sesión 3:**

**Cómo registrarse o  
obtener una licencia**

- Obtenga más información sobre cómo registrarse o obtener una licencia en el Departamento de Educación y Cuidado de la Primera Infancia.
- Esta sesión es **obligatoria** para Yucca y Juniper.
- Esta sesión es **opcional** para Piñón y Aspen



NEW MEXICO

**Early Childhood**

Education & Care Department

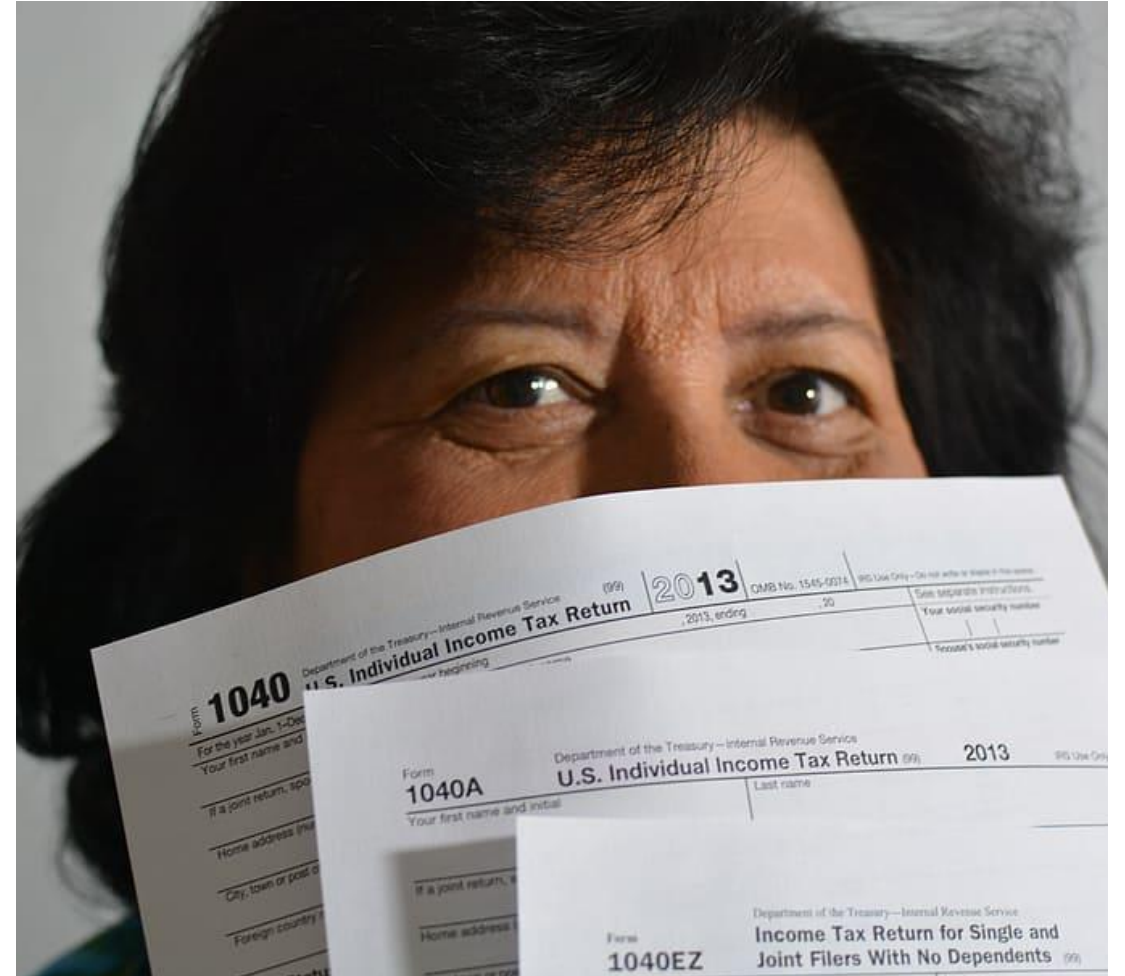


# 25 de enero

## Sesión Extra:

### Presentando sus impuestos

- ¡Obtenga ayuda con sus impuestos del 2024!
- Sábado 25 de enero de 9 a 11 a. m.
- Disponible en español o inglés
- Esta sesión es opcional



# EL Acelerador 2025

## Horario del programa

#	Fecha	Hora	Tema
1	Nov 14	6:00 - 7:30 pm	La Orientación del Acelerador 2025
2	Ene 9	6:00 - 7:30 pm	Emprendedora y Educadora: La Jornada de una Proveedora
3	Ene 16	6:00 - 7:30 pm	Cómo registrarse o obtener una licencia* * Opcional para participantes registradas o con licencia.
Extra	Ene 25	9:00 - 11:00 am	Su negocio de cuidado infantil: declaración de impuestos
4	Ene 30	6:00 - 7:30 pm	Su negocio de cuidado infantil: finanzas fundamentales
5	Feb 13	6:00 - 7:30 pm	Su negocio de cuidado infantil: gestión del flujo de caja
6	Feb 20	6:00 - 7:30 pm	Sesión de networking 1: Conversaciones comunitarias: Aprender jugando con bebés y niños pequeños
7	Mar 6	6:00 - 8:00 pm	Su negocio de cuidado infantil: cómo manejar los impuestos y entendiendo las deducciones
8	Mar 20	6:00 - 7:30 pm	Uso de la tecnología para ahorrar tiempo y energía
9	Abr 3	6:00 - 7:30 pm	Aprovechando ingresos adicionales: CACFP
10	Abr 10	6:00 - 7:30 pm	Aprovechando ingresos adicionales: acceder asistencia de cuidado infantil
11	Abr 17	6:00 - 7:30 pm	Aprovechando ingresos adicionales: FOCUS
12	May 1	6:00 - 7:30 pm	Sesión de networking 2: Conversaciones comunitarias: Aprender jugando con niños en edad preescolar
13	May 15	6:00 - 7:30 pm	Comportamientos que desafían: planificar, preparar y prevenir
14	May 29	6:00 - 7:30 pm	Conectando a niños y familias con Early Servicios de intervención
15	Jun 5	6:00 - 8:00 pm	Desarrollo Profesional + Graduación





# Pago de Estipendios:

Los participantes del programa EL Acelerador pueden recibir estipendios por un total de hasta \$1000 por su tiempo y compromiso.

Hay un par de excepciones, que incluyen:

- Los exalumnos de las clases de EL Acelerador 2022, 2023 y 2024 **no** recibirán estos estipendios.
- Los participantes que comparten una dirección se consideran un "equipo" y recibirán un estipendio entre todos.



# Calendario de pagos de estipendios

Para los participantes elegibles del programa, habrá tres pagos a lo largo del curso:

- \$250 pagados después de completar las primeras 5 sesiones (incluida la orientación)
- \$350 pagados después de completar 5 sesiones más, o 10 en total
- \$400 pagados después de completar las 15 sesiones + una encuesta de salida

Después de la sesión final, enviaremos a los participantes una encuesta de salida, que es el requisito final a completar antes del último pago.



# QUE HAY QUE HACER (participantes que recibirán pago)

- Complete el formulario W-9 antes del 31 de enero

<b>W-9</b> Form (Rev. November 2005) Department of the Treasury Internal Revenue Service		<b>Request for Taxpayer Identification Number and Certification</b>		Give form to the requester. Do not send to the IRS.																																													
Print or type See Specific Instructions on page 2	Name (as shown on your income tax return)																																																
	Business name, if different from above																																																
	Check appropriate box: <input type="checkbox"/> Individual/Sole proprietor <input type="checkbox"/> Corporation <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Other			<input type="checkbox"/> Exempt from backup withholding																																													
	Address (number, street, and apt. or suite no.)		Requester's name and address (optional)																																														
	City, state, and ZIP code																																																
List account number(s) here (optional)																																																	
<b>Part I Taxpayer Identification Number (TIN)</b>																																																	
Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on Line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the Part I instructions on page 3. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see <i>How to get a TIN</i> on page 3.				<table border="1"> <tr> <td colspan="9">Social security number</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> <tr> <td colspan="9" style="text-align: center;">OR</td> </tr> <tr> <td colspan="9">Employer identification number</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	Social security number																		OR									Employer identification number																	
Social security number																																																	
OR																																																	
Employer identification number																																																	
<b>Part II Certification</b>																																																	
Under penalties of perjury, I certify that:																																																	
<ol style="list-style-type: none"> <li>The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me), and</li> <li>I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding, and</li> <li>I am a U.S. person (including a U.S. resident alien).</li> </ol>																																																	
<b>Certification instructions.</b> You must cross out item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply. For mortgage interest paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, contributions to an individual retirement arrangement (IRA), and generally, payments other than interest and dividends, you are not required to sign the Certification, but you must provide your correct TIN. (See the instructions on page 4.)																																																	
<b>Sign Here</b>		Signature of U.S. person		Date																																													
<b>Purpose of Form</b>																																																	
A person who is required to file an information return with the IRS, must obtain your correct taxpayer identification number (TIN) to report, for example, income paid to you, real estate transactions, mortgage interest you paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, or			<ul style="list-style-type: none"> <li>• An individual who is a citizen or resident of the United States,</li> <li>• A partnership, corporation, company, or association created or organized in the United States or under the laws of the United States, or</li> <li>• Any estate (other than a foreign estate) or trust. See</li> </ul>																																														





# OPCIONAL PARA HACER (participantes que recibirán pago)

- Si desea que el pago de su estipendio se deposite directamente en su cuenta bancaria, complete un formulario de depósito directo antes del 31 de enero.



## Direct Deposit (Credit/Debit) Authorization Form

I / We hereby authorize Growing Up New Mexico (the company) to initiate entries to my / our checking / savings account/s at the financial institution listed below, and, if necessary, initiate adjustments for any transactions credited / debited in error.

This authority will remain in effect until Growing Up New Mexico (the company) is notified by me / us in writing to cancel it in such time as to afford the company and the financial institution a reasonable opportunity to act on it.

\_\_\_\_\_  
(Name of Financial Institution)

\_\_\_\_\_  
(Address of Financial Institution – Branch, City, State & ZIP)

Account Number: \_\_\_\_\_ Routing Number: \_\_\_\_\_

Checking Account:  - please provide a voided check

Savings Account:  - please provide confirmation in writing from your financial institution



## Llamadas de WESST

- WESST continuará realizando las llamadas de registro durante la próxima semana. Agradecemos mucho su paciencia mientras atendemos todas las llamadas de nuestros participantes.
- Así que, si aún no ha recibido una llamada de WESST, pronto se estará comunicando con usted.
- Por favor, asegúrese de devolver la llamada a más tardar el **17 de enero** para completar su registro.



# Formularios de **MBDA** y Evaluación

- MBDA proporciona fondos esenciales que nos permiten ofrecer capacitación, asesoramiento y otro tipo de apoyo a dueñas de negocios como usted. Estos formularios son fundamentales para que podamos seguir brindando servicios a través de nuestro programa.
  - **Formulario de Participación del Cliente:** Nos ayuda a documentar nuestra relación cliente/consultora.
  - **Formulario de Verificación de Transacciones:** Confirma que usted está recibiendo nuestros servicios.
- El enlace para completar este formulario aparecerá al final de su evaluación y se enviará en el correo electrónico de seguimiento.
- Su información permanecerá confidencial. Si tiene alguna pregunta sobre este formulario o necesita ayuda para completarlo, por favor contacte a Marcela a [mmendoza-palacios@wesst.org](mailto:mmendoza-palacios@wesst.org).

## Sesión 2: Emprendedora y Educadora: Evaluación de la jornada de una Proveedora

Gracias por completar esta encuesta. Por favor, tómese unos minutos para completar sus Formularios de MBDA aquí: <https://na4.docusign.net/Member/PowerFormSigning.aspx?PowerFormId=5d355e4e-924c-4bc2-9a09-ec0e60b5035&env=na4&acct=70ea2787-ba8b-4581-8c0b-a7578bb4fa9e&v=2>

DocuSign Envelope ID: 1A788A40-C0F4-474E-99AE-A9DDF6D5A4CE



**Minority Business Development Agency Capital Readiness Program Services**  
*MBDA CRP Internal/External Client Engagement Form*

The U.S. Department of Commerce Minority Business Development Agency's (MBDA) mission is to foster the growth and global competitiveness of U.S. businesses that are minority-owned. MBDA accomplishes its mission by funding and working cooperatively with CRP Awardees that assist clients with facilitating transactions through referrals, business consulting, contract bid/proposal preparation, loan packaging, and/or matching contract opportunities and capital sources (i.e., loans, equity, bonding, etc.). In addition, MBDA CRP Awardees help clients to achieve their growth objectives by connecting them with prospective strategic partners through business-to-business matching, teaming arrangements, joint ventures, or other strategic advisory services.

Acknowledgement of Client Relationship





# ¡GRACIAS !

EL Acelerador es una colaboración entre Growing Up New Mexico, WESST y Partnership for Community Action (PCA).

Patrocinado por:

# WELLS FARGO

---

