

Guía de Asistencia Técnica

Programa de Becas para Atención Médica Aliada (AHSP)

Propósito

 El propósito de esta guía de asistencia técnica es ayudar a los solicitantes o beneficiarios a navegar por el portal de financiación eApp del HCAI para completar su solicitud, actualizar su información de contacto y presentar los entregables del programa.



Índice

- ¿Cómo comprobar la elegibilidad?
- ¿Cómo encontrar las fechas de publicación de la solicitud?
- ¿Como encontrar la guia de subvenciones de mi programa?
- ¿Cómo crear una cuenta de eApp?
- ¿Cómo completar mi perfil de eApp?
- ¿Cómo acceder a mi perfil de eApp?
- ¿Cómo cambiar mi contraseña?

- ¿Cómo cambiar mi correo electrónico?
- ¿Cómo restablecer mi contraseña?
- ¿Cómo enviar una solicitud?
- <u>¿Cómo revisar el estatus de la</u> solicitud/adjudicación?
- ¿Cómo firmar o aceptar mi contrato?*
- ¿Cómo puedo rescindir mi contrato?*
- ¿Cómo se envían los entregables?*

* El proceso sólo es aplicable a los solicitantes o beneficiarios.



¿Cómo comprobar la elegibilidad?

- Comprendemos que puede ser difícil averiguar a qué programas puede optar.
- El HCAI creó un Cuestionario de Elegibilidad para la Financiación a fin de ayudarle a saber para qué programas puede ser elegible.



¿Cómo comprobar la elegibilidad?

- Puede acceder al Test de Elegibilidad para la Financiación en <u>https://hcai.ca.gov/loans-</u> <u>scholarships-grants/eligibility/</u>.
- También se puede acceder al cuestionario haciendo clic en el botón "Comprobar elegibilidad" situado en cada una de las páginas de los programas en el sitio web del HCAI.

CHECK ELIGIBILITY

Find out if you are eligible for HCAI funding.



Bachelor of Science Nursing Loan Repayment Program

Assists with the repayment of qualified educational loans for eligible health care professionals.



Funding Eligibility

* Required
1. I will be applying for HCAI funding: *
O For myself as a studeot
For myself as a practicing healthcare professional
On behalf of an organization
On behalf of a small, rural, or critical access hospital for a seismic compliance project.
None of the above
Next:
Neuro due det vou nement. Espert strae



¿Cómo comprobar la elegibilidad?

- En función de sus respuestas a las preguntas del cuestionario, la última página le mostrará los programas a los que puede optar.
- Puede hacer clic en los enlaces proporcionados para ir directamente a la página del programa y obtener más información.
- También puede volver a la página del cuestionario para cambiar sus respuestas, para ver resultados diferentes y ver si puede optar a otros tipos de financiamiento del HCAI.
- NOTA: Completar el cuestionario <u>no</u> es una forma de solicitar apoyos de algún programa. Sus respuestas sólo nos ayudan a mejorar nuestro cuestionario de elegibilidad.

Funding Eligibility Find out if you are eligible to apply for a Department of Health Care Access and Information (HCAI) loan repayment, scholarship, or grant program. You may be eligible to apply for: Allied Healthcare Loan Repayment Program (AHLRP) For more information about this program go to: https://hcal.ca.gov/loans-scholarships-grants/loan-repayment/ahlrp Licensed Mental Health Services Provider Education Program (LMHSPEP) For more information about this program go to: https://hcal.ca.pov/loans-scholarships-prants/loan-repayment/Imbspep California State Loan Repayment Program (SLRP) For more information about this program go to: https://hcai.ca.gov/loans-scholarships-grants/loan-repayment/sirg By clicking the Submit button, you are providing HCAI the answers you selected during this guiz. The information submitted will not be shared with any third party and will only be used to improve

the HCAI program eligibility experience.





- Cada programa indicará las fechas de su ciclo de solicitud, que incluyen cuándo se abrirá el ciclo de solicitud o el mes y año previstos para que se abra. Sólo podrá llenar y enviar la solicitud de los programas cuando el ciclo de solicitud esté abierto.
- Sin embargo, puede crear su perfil de eApp en cualquier momento.





- Las fechas de publicación de las solicitudes se encuentran en la página designada de cada programa.
- Para localizar la fecha de publicación de las solicitudes, visite nuestro sitio web: <u>https://hcai.ca.gov/</u>







- Haga clic en "Reembolso de préstamos, becas y subvenciones" situado en el menú azul.
- Después, haga clic en la sección que desea visitar. En este ejemplo, estaremos viendo el programa de reembolso de préstamos.





Regresar al índice

¿Cómo encontrar las fechas de publicación de la solicitud?

Loan Repayment Programs Allied Healthcare Loan **Bachelor of Science Nursing** California State Loan **Repayment Program** Loan Repayment Program **Repayment Program** Assists with the repayment of qualified Assists with the repayment of qualified Assists with the repayment of qualified educational loans for eligible primary health care educational loans for eligible health care educational loans for eligible health care professionais. professionals. professionals LEARN MORE LEARN MORE LEARN HORE CHECK ELIGIBILITY CHECK ELIGABILITY CHECK ELIGIBILITY **County Medical Services** Licensed Mental Health Licensed Vocational Nurse **Program Loan Repayment** Services Provider Education Loan Repayment Program Program Program

> Assists with the repayment of qualified educational loans for elizible health care



 Veamos el Programa de Reembolso de Préstamos de Atención Médica Aliada.





- En la parte superior de la página encontrará el estado del ciclo de solicitud.
- Asegúrese de leer la guía de subvenciones del programa, ya que ahí encontrará los requisitos del programa.
- Para más información, desplácese hacia abajo para ver el resto de la página.







¿Cómo encontrar las fechas de de la solicitud?

- Hacia el final de la página, hay más información disponible sobre el programa.
- Para este programa, las fechas del ciclo de solicitud son del 1 de mayo de 2023 al 31 de julio de 2023.
 Este es el periodo en que usted deberá venir a nuestro sitio web para completar su solicitud.
- Nota: Asegúrese de revisar las fechas previstas de apertura y cierre del ciclo de solicitud.



Application Dates

Opens May 1, 2023 at 3:00 p.m. Closed July 31, 2023 at 3:00 p.m.

Resources

2022 CMSP-Contracted Provider Roster

Contact Us

Email: HWDD-LRP@hcai.ca.gov

Phone: (916) 326-3700



Regresar al

índice



- Las Guía de Subvenciones de los programas se encuentran en la página de cada programa.
- La Guía de Subvenciones pretende ser un recurso completo de información y detalles sobre el programa. Los solicitantes encontrarán los pasos para completar su solicitud y los beneficiarios podrán revisar los requisitos del programa para completar su obligación de servicio.
- Para encontrar la Guía de Subvenciones de un programa, navegue por nuestro sitio web: <u>https://hcai.ca.gov/</u>







- Haga clic en "Reembolso de préstamos, becas y subvenciones" situado en el menú azul.
- Después, haga clic en la sección que desea visitar. En este ejemplo, buscaremos el programa de reembolso de préstamos.







Loan Repayment Programs Cuando llegue a la página de "Programas de repago de préstamos", seleccione el **Bachelor of Science Nursing** Allied Healthcare Loan California State Loan **Repayment Program** Loan Repayment Program **Repayment Program** nombre del programa Assists with the repayment of qualified Assists with the repayment of qualified Assists with the repayment of qualified para acceder a la página del mismo. Tal vez tenga que desplazarse hacia educational loans for eligible health care educational loans for eligible primary health care educational loans for eligible health care professionals. professionals professionals LEARN MORE LEARN MORE LEARN HORE abajo para ver su programa. CHEFCH EL HUBBLETY CHECK FLIGHTS ITS CHIEFE FLIGHTING • Veamos el Programa de Reembolso de Préstamos de **County Medical Services** Licensed Mental Health Licensed Vocational Nurse Atención Médica Aliada. **Program Loan Repayment** Services Provider Education Loan Repayment Program Program Program Assists with the repayment of qualified educational loans for eligible health care



- La guía de subvenciones del programa se encuentra en la parte superior de la página.
- Haga clic en el botón azul "Guía de subvenciones" para abrir una versión en pdf de la guía de subvenciones.
- Asegúrese de leer la guía de subvenciones del programa en su totalidad antes de presentar la solicitud, ya que le informará sobre la elegibilidad y los requisitos del programa.





Regresar al

índice

¿Cómo crear una cuenta de eApp?

- Si desea solicitar un programa del Department of Health Care Access and Information (HCAI), gestionado a través del portal de financiamiento eApp, primero debe crear una cuenta. No podrá acceder a la solicitud del programa sin una cuenta de eApp.
- Toda la información personal o de contacto de su página de perfil debe estar actualizada y supervisada. Esto garantizará que el HCAI disponga de la información de contacto más actualizada en caso de que sea necesario ponerse en contacto con usted.
- NOTA: Completar su cuenta/perfil no es lo mismo que cargar una solicitud para un programa. Después de crear su cuenta y completar su perfil, tendrá que navegar hasta la pestaña "Solicitar aquí", para solicitar el programa correspondiente.



¿Cómo crear una cuenta de eApp?



 Vaya al portal de financiamiento del HCAI: https://funding.hcai.ca.gov y haga clic en "Crear cuenta" en la parte superior derecha.

HCAI Funding Portal

APPLICATIONS - OPEN OR COMING SOON

 Health Professionals applying for Educational Loan Repayments 	Program 1	Release Date	Due Date	Who Can Apply
 Organizations applying for Health Veolidoroe Grants Small and Rural Hospitals applying for 	2020 Bachelor of Science Nursing Loan Repayment Program	05/01/2023 3:00 PM	07/31/2023 5:00 PM	Hedithcare Professional
Beamic Project Reimbursement	2025 Licensed Mental Health Services Provider Education Program	05/01/2023 3:00 PM	07/51/2023 0:00 PM	Heistbicare Professional
Step 1. CHECK ELIGIBILITY	- tog and			
Find out which funding programs you may be	2023 Licensed Viscational Nurse Loan Repayment Program	05/01/2022 3:00 PM	D/01/2023 5:00 PM	Heathcare Protessional
eligible for.	2015 Sheare M. Thomson Physician Come Loan	0501200033-00 PM	07/98/96/99 1-260 PM	Health: are Brotechiousi
Step 2: CREATE ACCOUNT	Repayment Program	2010/12/2020/2010/101	- error of a sound of an order, if the	The address of the second
areh the function or overlanders	Small & Russi languite Bellet Program	54/17/5/029 32:00 FM	10/01/0029 11:30 PM	Consultation selectic combuction

Step 3: APPLY1

Who can apply?

- Students applying for Scholarships · Health Professionals applying for

Once signed in select the propriation was are eligible for from the "Applications - Open or Coming Soon" list

Step 2: CREATE ACCOUNT Cleale an HCAI Funding Partial account to apply for funding opportunities.

Have Questions? Contract UN



Regresar al

índice

¿Cómo crear una cuenta de eApp?

- Luego deberá proporcionar una dirección de correo electrónico válida y crear una contraseña para su perfil.
- NOTA: Asegúrese de utilizar una dirección de correo electrónico a la que tenga acceso, ya que el HCAI utilizará este correo electrónico para enviar comunicaciones. No le recomendamos que utilice la dirección de correo electrónico de su empleador, ya que podría cambiar en el futuro.
- La contraseña debe tener entre 8 y 12 caracteres e incluir al menos una letra mayúscula y minúscula, un número (0-9) y un carácter especial (como !@#\$%) y debe coincidir en ambos cuadros de texto.

		Workforce Cap	acity	Data & Reports	Facility Finder
Sign in Create Acc	ount Redeem Invitation				
word must be at least 8 ch gister for a new loc	iracters long and include at least one upper and lowert all account	zse letter, a number (0-5), and	i a special charac	ter (such as signific).	
- Email					
* Password					
* Confirm password					
	8 dHdy N 7 Generale a new maye Pav the surfaceose				
	Enter the code from the image				



- En primer lugar, indique el tipo de usuario para el perfil que se está creando. Sólo podrá acceder a las aplicaciones del programa en función del tipo de usuario seleccionado.
- Profesional de la salud: Este tipo de usuario es para personas que trabajan actualmente y desean solicitar un programa de reembolso de préstamos.
- Estudiante: Este tipo de usuario es para individuos que actualmente están estudiando o formándose y buscan programas de becas.
- Organización: Este tipo de usuario es para organizaciones que buscan solicitar subvenciones a nombre de su organización.
- Para las organizaciones, haga clic en el ícono de lupa para buscar su organización. Si no encuentra su organización, haga clic en el botón "Solicitud para nueva organización". Se abrirá una nueva ventana en la que podrá introducir una nueva organización y enviarla para su revisión.





Regresar al

índice

- Deberán llenarse todos los campos marcados con un asterisco rojo "*", empezando por el nombre y los apellidos de la persona que crea la cuenta.
- NOTA: Asegúrese de que el nombre y los apellidos introducidos son los correctos y coinciden con los que figuran en los registros de la Administración de la Seguridad Social y del Servicio de Impuestos Internos (IRS).

Apply Here	Applications - In Progress/Submitted	Awards	Payments/Deliverables	Wessages
Profile				
Michael ZAndhjich	Select your user type. (Choose all the	al obtok) .		
A My Security Settings	Student			
Change Password				
Charge Email	Pretix M(w			
	Pirst Name *		Metdle Initial	
	Michael			
	Last Name *		Suffa	



- Después deberá llenar todos los campos relacionados con los datos demográficos.
- NOTA: Si el tipo de usuario es una organización, los campos relacionados con los datos demográficos no aparecerán ni serán obligatorios.

The second se	
HOW OF ARE DESCRIPTION AND REAL	
*	
Are you Hispania, Labrinia, or of Spanish Disprit? []_Ne	
 Ves Mexican, Mexican American, or Charantole Yes, Plueno Rican 	
Yes: Cution	
Ves. Another Hispanic. Latinova, or Spanish origin (Please specify)	
Other Hapane, Latinora, or Spanish Origin	
Decline to state	
Basw ⁴ 🗇 American Indian. Native American, or Alaska Native	
🗆 -Asian, Asian Indian	
C Asim, Chinese	
C Asian, Cambodian	
C Asian, Pitgenn	
Asim. Inconesian	
Asian, Japanese	
Astan, Koreah	
Aslan, Laekan	
Asian Singaponian	
C Assen That	
Asun. Vetramese	
C Asian, Other Asian (Please specify)	
Other Asian	

Pacific Islander, Guarnanian Practic Islander, Hawalian



- Después introduzca su dirección de residencia haciendo clic en el botón "+ Seleccionar dirección". Aparecerá una barra de búsqueda en la que podrá introducir su dirección. Haga clic en su dirección y el sistema llenará automáticamente los campos resaltados en "gris". Si no se encuentra su dirección, intente introducir sólo el número de la calle y el nombre, o elimine los signos de puntuación para ver si se resuelve el problema.
- NOTA: Las direcciones no pueden introducirse manualmente, ya que esos campos aparecen en gris. Sin embargo, si tiene un número de suite y/o apartamento, puede introducirlo en el campo «Suite/Apt/Dept». Por favor, no incluya el símbolo "#".
- Se recomienda encarecidamente que utilice la dirección residencial en la que recibe el correo. La dirección que figure en la página de perfil se utilizará para efectuar los pagos, en caso de resultar seleccionado.

Click on the Select Address button to populate the Address Fields.

+ Select Address		
Street Address *		Suite/Apt/Dept
2020 W El Camino Ave		
City *	State	Zip Code *
Sacramento	CA	95833
County		
Sacramento 🗸		
Phone 1 *	Phone 2	
(916) 555-4444	Provide a telephone number	
Email *		
mandn)ich@gmail.com		
Receive email announcements for new fundi	ng opportunities	





- Los apartados postales sólo pueden añadirse administrativamente. Póngase en contacto con un responsable del programa si desea utilizar un apartado postal en lugar de su dirección residencial.
- Por último, introduzca al menos un número de teléfono válido en el que se le pueda contactar.
- Una vez completados todos los campos obligatorios, haga clic en "Enviar" en la parte inferior de la página. Su perfil ha sido creado.

Click on the Select Address button to populate the Address Fields.

+ Sole:1 Address		
Street Address *		Suite/Apt/Dept
2020 W El Camino Ave		
City *	State	Zip Code *
Sacramento	CA	95833
County		
Sacramento 👻		
Phone 1 *	Phone 2	
(916) 555-4444	Provide a telephone number	
Email *		
mandn)ich@gmail.com		
Receive email announcements for new funding	ng opportunities	
Submit		





- Una vez creado su perfil, puede acceder a él accediendo al portal de financiación de HCAI (eApp) aquí: <u>https://funding.hcai.ca.gov/</u>.
- Una vez en el portal eApp, haga clic en el botón "Iniciar sesión" situado en la esquina superior derecha.
- Introduzca la dirección de correo electrónico y la contraseña que creó al crear su perfil.
- Luego haga clic en el botón "Iniciar sesión" de la parte inferior.

Oler.		Newsroom	Boards & Committees	About HCAI	Subscribe	(JSON W	
HCAI				Search			٩
Building Salety & Finance	Loan Repayments, Schole	rships & Grants	Workforce Cap	ucity	Data & Reports	(Facility Finder
O Sign In Create Ac	count Redoem Instation						
Sign in with a local ac	count						
Enal	wyenal@email.com]				
* Password			1				
	Burin	Ŧ					



¿Cómo acceder a mi perfil de eApp?



 Una vez que haya iniciado sesión en su cuenta, haga clic en "Perfil" en la esquina superior derecha.

Welcome to the HCAI Funding Portal

FOR INDIVIDUALS Apply for:	APPLICATIONS - OPEN OR COMING SOON			
Loan Repayments	Program 🕈	Release Date	Due Date	Who Can Apply
 Scholarships 	2022 Advanced Practice Healthcare Scholarship Program	05/16/2022 3:00 PM	10/31/2022 3:00 PM	Student
FOR ORGANIZATIONS	2022 Allied Healthcare Scholarship Program	05/18/2022 3:00 PM	10/31/2022 3:00 PM	Student
Apply for grants to:	2022 Licensed Mental Health Services Provider Education Program	05/18/2022 3:00 PM	10/31/2022 3:00 PM	Healthcare Professional
 Fund health career conferences and workshops and health career exploration Provide healthcare in health professional shortage areas in California Become a certified eligible site for student loan respyment program 	2022 Steven M. Thompson Physician Corps Loan Repayment Program	05/16/2022 3:00 PM	10/31/2022 3:00 PM	Healthcare Professional





¿Cómo acceder a mi perfil de eApp?

• Una vez en su perfil, podrá actualizar la misma información que introdujo al crear su cuenta.

18.		+++	10140 E	
HCAI				
1 willion	14444	10140		
Profile				
173	Terror and the state"			
2.1	R Without Section			
100				
	Participant -			
Auge 1910 Date	No	111		
	(aut has)	140		
and states and	1.4			
	1.042			
The Lot	1			
	10.00	Children (Str.)		
	Lance	8/2W		
	the second second second second second	10.00 million (
		an.		
	The R. of Concession of Concession			
	146 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	A Party and a second second second			
	N to			
	11 Yes Read to be an include of the second			
	The pair is a second seco			
	2 St. Safe (Safe, Street, Control of Patronet).			
	and the second second			
	- minimum			
	teat			
	- Planned Internation			
	-17 lange believes			
	11 take Devices			
	in the rates			
	Charge paperson			
	Change Set on			
	A real Property			
	Truette, Terr			





¿Cómo cambiar mi contraseña?

- Navegue en el portal de financiación del HCAI (eApp) aquí: <u>https://funding.hcai.ca.gov/</u> y entre a su cuenta.
- Después de iniciar sesión en su cuenta, haga clic en "Perfil" en la esquina superior derecha.
- Una vez en su página de perfil, haga clic en "Cambiar contraseña" en el lado izquierdo.

UC AT			
HCAI			
Apple lines	News Co.	Messages	
Profile			
П	Select your user type (Choose all that apply)* B Heattrain Protessional 1 Student		
(note)	C Ogentation		
Ogenzelane	Select an organization from the search list below "		
Profes (٩
Ansign Differ Units	Reasond New Degeneration		
My Security Settings	Pieta		
Charge Passion?			
Change Email	First Barry '	Micide Initial	
	Last Horse *	SMRK C	
		2010	
	188	Defree .	





¿Cómo cambiar mi contraseña?

- A continuación, deberá ingresar su contraseña anterior (contraseña anterior) e ingresar la nueva contraseña a la que desea cambiarla.
- Finalmente, haga clic en el botón "Cambiar contraseña" en la parte inferior.

upply Here	Applications - In Progress/Submitted	Awards	Payments/Deliverables	Messages
	Cha	ange password		
Michael ZAndrijich	Password must be character (such as	ō to 12 characters long and includi መቋናሉ). Email mandr	e at least one upper and lowercase letter, a trum	iber (0-9), and a special
Profile		* Old password		
Profile		* Old password		



¿Cómo cambiar mi correo electrónico?

- Para cambiar su dirección de correo electrónico, seguirá los pasos 1 y 2 de "Cómo cambiar su contraseña".
- Una vez en su página de perfil, haga clic en "Cambiar correo electrónico" en el lado izquierdo.
- Luego, ingrese la nueva dirección de correo electrónico a la que desea cambiarla.
- Después haga clic en el botón "Cambiar y confirmar correo electrónico" en la parte inferior.





¿Cómo cambiar mi correo electrónico?

 Recibirá una confirmación en la siguiente ventana. Para confirmar su nuevo correo electrónico, deberá revisar su correo electrónico para obtener las instrucciones de confirmación.

HCAI		
Augily Hom	Avenue	terrent (
Profile name	Confirm Ema	il
1 - 1		
F 1	O Your errol has been charged assumething	
Polle My Security Settings	O Your errol has been charged accessfully	•
Polite Mry Security Settings Charge pairwood	O Your errori has been charged accessfully O (Senity pice errori for conference erroristics) Errori (Senity conference)	



- Navegue por la página de inicio de sesión del portal de financiamiento del HCAI (eApp) aquí: <u>https://funding.hcai.ca.gov/SignIn/</u>.
- En lugar de iniciar sesión, haga clic en "¿Olvidó su contraseña?" debajo.

HCAi		Search			
Building Safety & Finance	Loan Repayments, Scholarships & Grants	Workforce Capacity	Data		
Sign in Create Account	Redeem invitation				
Sign in with a local account					
Email					
* Password					
	Sign in Forgot your password?	_			



Regresar al

índice

- Después, ingrese su dirección de correo electrónico en el cuadro de texto y haga clic en "Enviar".
- NOTA: Asegúrese de ingresar la misma dirección de correo electrónico que utilizó cuando creó su cuenta Y verifique la ortografía de su dirección de correo electrónico para garantizar la entrega de su notificación por correo electrónico de "Restablecimiento de contraseña".

HCAi		Search		
Building Safety & Finance	Loan Repayments, Scholarships & Grants	Workforce Capacity	Data	
Forgot your passwor	rd?			
* Email	Harold.Sterba@oshpd.ca.gov			
	Enter your email address to request a password reset.			
	Send			



- Recibirá un correo electrónico con un enlace para restablecer su contraseña. Haga clic en el enlace "Restablecer contraseña" o copie y pegue la URL en su navegador web.
- NOTA: Es posible que el correo electrónico tarde unos minutos en llegar. También es posible que deba volver a verificar sus carpetas "Spam/Basura" y/o "Papelera". El correo electrónico será de "# SVC-Dynamics no-reply@hcai.ca.gov" con el siguiente asunto: "Restablecimiento de contraseña".

Password Reset



If there are problems with how this message is displayed, click here to view it in a web browser. Click here to download pictures. To help protect your privacy. Outlook prevented automatic download of some pictures in this message.

AUTION: This email originated from outside of the organization.

Dear Michael ZTest,

A password reset was requested for your account. Please click the following link to start the password reset process.



Or you can copy the following URL and paste it into your web browser

https://funding.hcai.ca.gov/Account/Login/ResetPassword?userId=8c6ec954-3dd6-ec11-a7b4-001dd804e659&code=eiC38pR5vGcE8zst36TFhg3af2aZU5S8xH1z6EmVXMCjwl% 2FSvIZalK3kXnV990HarFxwInn6UoGMgvSmDwPhI9wtXcsKrVydxkA3g1oeAGMCNFRE30IoCrRKywKnzp% 2BpshgaUTsly% 2FGrgrqx5iSOw9WNXCoyDQWKH6ZK1WJ6fGVyFfp6LZZxcdaH3YbxkeLSYVgCUxlF8bH7EODVtgwsPg%3D%3D

If you believe you received this email in error, please contact Contact Us.

Thank You,

Department of Health Care Access and Information https://funding.hcai.ca.gov/

This is an automatically generated e-mail. Please do not reply.



Regresar al

4:48 PM

- Después de hacer clic en el enlace o pegar la URL en su navegador, ingrese la nueva contraseña que desee en ambos cuadros de texto y luego haga clic en "Restablecer".
- NOTA: La contraseña debe tener entre 8 y 12 caracteres e incluir al menos una letra mayúscula y minúscula, un número (0-9) y un carácter especial (como !@#\$%) y debe coincidir en ambos cuadros de texto.
- ¡Ahora podrá iniciar sesión en su cuenta con su nueva contraseña!

HCAI			Search	
Building Safety & Finance	Loan Repayments, Sc	holarships & Grants	Workforce Capacity	Da
Reset password				
	New password			
	Confirm new password	*******		
		Reset		





¿Cómo enviar una solicitud?

- Después de haber creado su cuenta de eApp, ahora está listo para solicitar financiamiento del HCAI.
- Navegue hasta el portal de financiamiento de eApp <u>https://funding.hcai.ca.gov/Signln/</u> e inicie sesión en su cuenta para completar su solicitud.

(11.			Remission	Baards & Connections	About HCAI	Salacrobe	Create Account
HCAI					Suards		٩
Building Safety & I	Tinance -	Loan Repayme	ota, Scholarataps & Granta	Workforce Cap	NACRY	Data & Reports	Facility Finder
Q Sign in	Create Account	Redeam averation	n				
Sign in with a	local accour	t					
	Erat I						
(in p	browers]			
	5	Segme 1	Porgót your password?				


- Después de iniciar sesión en su cuenta, haga clic en "Solicitar aquí" ubicado en la cinta azul para revisar las solicitudes disponibles.
- Todas las aplicaciones disponibles se enumerarán en esta página. Haga clic en el hipervínculo azul del programa que desee.

ICAI					
Apply Here	Applications - In Progressi Submitted	Awards	Paymen	ts/Deliverables	Messages
pon grant applications mat comfled, go to the Applicat	ching your Profile are displayed before. To find addition tons in Progress/Subrethed tab.	al applications, please change	e the applicable user types in your	Profile. To find applicatio	ins aready started or
Program		Release Date	Due Date	Who Can Apply	
2022-23 Advanced Practice	e Heathcare Scholarshe Program	01/02/2020 8:00 AM	06/30/2024 5:00 PM	Student	
2022-23 Aiked Healthcare	Loan Repayment Program	09/01/2022 3:00 PM	08/00/024 3:00 PM	Healthcare Profes	stornid
022-23 Alled Heathcare	Scholarship Program	03/04/2019 8:00 AM	08/90/2024 0.00 PM	Student	
022-23 Associate Degree	Nursing Scholarship Program	12/01/2022 3:00 PM	08/50/2024 3:00 PM	Student	
022-23 Bachelor of Scien	ce Nursing Loan Repayment Program	09-01-2022 3:00 PM	08/90/2024 TT 30 PM	Heathcare Profes	sionat
022-23 Bechetor of Science	ce Norseng Schotaretrep Program	02/01/2021 8:00 AM	06/30/2024 5:00 PM	Student	
922-23 Licensed Mental H	tealth Services Provider Education Program	100 FM	06/30/2024 11:30 FM	Henthoare Profes	sonal
822-23 Licensed Vocation	tal Nurse Loan Repayment Program	07/01/2022 3:00 FM	06/90/2024 3:00 PM	Healthcare Ptofes	sional
2022-25 Licensed Vocation Program	uil Nume to Associate Degree Nursing Scholarship	01/04/2021 3:00 FM	06/90/2024 3:00 PM	Student	
022-23 Steven M. Thomp	son Physician Osipsi Loan Repayment Program	09/01/2021 3:00 PM	66/30/2024 3:00 PM	Healthcare Profes	siceal
022-23 Vocational Nurse	Scholarship Program	01/04/2021 3:00 FM	08/90/2024 3:00 PM	Student	
020-24 Licensed Mental P	teath Services Provider Education Program	03/21/2022 3:00 FM	06/30/2824 11 30 PM	Healthcare Protes	sonat
Henaldonal Health Scholars	ship Program 2023	01/02/2023 8:00 AM	02/25/2024 5:00 PM	Student	
County Medical Bervices P	rogram Loan Repayment Program	11/15/2022 8 00 AM	06/30/2023 8:00 AM	Healthcare Piotes	lance
Jolden State Bocial Oppor	tunties Program Scholarship Program 2023	01/02/2023 8:00 AM	02/25/2024 5:00 PM	Student	
State Loan Repayment Pro	aram 2022	06/01/2022 11:00 PM	12/01/02/02 11:00 PM	Healthcare Profes	konal



View details

 Aparecerá un cuadro emergente con información adicional del programa. Después de leer la información proporcionada, desplácese hacia abajo y seleccione "Solicitar" ubicado en la parte inferior del cuadro.



Advanced Practice Healthcare Scholarship

2PHP agroupt multi-accepted or another mar accepted protocials or programming region for one of the Minoreg discovery

una Minerie	Pusters to the table to	L'estation d'Artes
ne breve in	Comparison Surgers	Same .
spinets to a new president	provident.	Parrays and Parrie Travas
risk Présidence	Musee Treese	
Martin Islam Name Process	and the second statement of the second se	
Re.		

testings of a term of the code of the state. Any me the property to provide the between probability and the state the state in the to per of the program persons. The proper program to share the thready of its paper as an interest of approximate o

the second risk and the support of the COMP. The basic figure with \$100.00 \$ \$ (prior and his 123 Revenues in 2001 19122. Plus a summary to they per discontinues of our same they at the sum







- La solicitud comenzará solicitando Información General para que usted la complete.
- Pueden aparecer preguntas adicionales dependiendo de cómo responda algunas preguntas.
- Una vez que haya completado todas las preguntas, aparecerá un botón "Guardar y Siguiente" en la parte inferior de la solicitud para que pueda pasar a la página siguiente.

instanten D	
Transit (Loss)	
Are you accepted or enrolled in an educ	artice program leading to one of the listed professions?"
the first section of a section of a section	and he has shown a second have second a
Am you a prior or current Office of State Information (HCAI) Awardes?*	ewide Health Planning and Development (CSHPD) or Health Care Access and
C MO NA	
A CONTRACT OF	
Charles have a descent large of 2 to 10 topolo 19	
Control was a second part program on a second	# (08.4 %# (PP ¹¹)
Do you currently work or volunteer for a	a State of California writity?"
((16)) may	
Counter trave level and any second of the level of the Counter of the Counter of the Counter of the level of	Are you a prior or correct Office of Statewide Health Planning and Development (OSHPD) or Health Care Access an Informatics (HCAS) Associate?"
	# 107m
	Store and a second s
	Print .
	(a) providel to institute para inspirat on a testine Dependent 200 of the para 1 (1) (a) (b)
	From start the second are compared and a Manuface Paper with the UNIT free or in a surface in some time.
	Do you summitly work or volumeer far a State of California entity?"



- La página siguiente contendrá "Información de perfil". La información de esta página no se puede cambiar directamente. Debe navegar a su perfil seleccionando el botón "Perfil" en la parte superior derecha de la página para realizar cambios.
- Si no necesita actualizar el perfil, presione el botón "Guardar y Siguiente" en la parte inferior para continuar con su solicitud. También puede omitir las dos diapositivas siguientes.







Protect

· Wy Secondar Bartler

 Si va a su perfil para actualizarlo, asegúrese de presionar Enviar en la parte inferior de la página de perfil para aplicar sus cambios.

Select your user type, (Choose all that apply)	
a sumply fragment	
148	
Tables -	
Breek	
1 m	
- Tradition Printerse	
State of Red 1	(2000) 1 (1000) of 200
the protect on any state of the state of protects and and and	the plan sector is a real to be
These a	and a second

Click on the Select Address button to populate the Address Fields.

Desch Address		C Inclusion incompany
TE charles		a second se
	12.11	Partner
SACIAMENT	CA.	HICH .
Courty		
Sources	*	
Phone 1*	Ploce 1	
010.025.0279	Trover a person number	
51/48 T		
() Receive an el enconcarterts for new to	rebrg sammerine	



HC

2002 2003

- Para regresar a su solicitud, seleccione "Solicitudes – En curso/Enviadas", ubicado en la cinta azul.
- Esto mostrará todas las solicitudes que se han enviado o están en progreso.
 Seleccione el hipervínculo azul para obtener el número de solicitud correcto para regresar a su solicitud.
- NOTA: Volverá al comienzo de su solicitud.

				Prefer 10	an the Catholica a	(+++/1		
Ai								
- 11 () - 11 ()	Applications in Program Colombia			Menoscoperation -	-			
arti aggittattime mati	rtreg yn a Phille wie flegorynd beine. Yr hof seriffer wen 'e Privanes Fallerfer fan	e applications, process charge	the approximate the	part of your Profile. The boot supp	Salari alkali ranki a			
		Weigende Fante	The Date	NUMBER OF THE OWNER	and the second se			
attanced Pairing		ALL DO D BUT & LET ALL	Name and Address of the	The Based				
Admit HANDLARD L	out the part with the parts	mercine on mi	increased how	PM HATLANT	water and a second			
And Halftons I	Introduction Program		-	the search				
Associate Deprive 1	terring knowing Pioplan	Termina and PM	decouvering hold	PM Shuber				
Samate of Science	or the same of the part and The parts	800-000 X 00 XM	ADDRESSA 11.0	to File International P	- designed			
lacters of frame	i konistrovne Poper	strements and we	001020204518	IN Soles				
Dismaant (manage fr	with Dennis Provider Excellent Program	00210203 200 PM	60002234 10 1	0 TO Hadrow P	Constant and			
Aurorate Victoria	el Numer Litert Repayment Program	\$10-252 XXX PM	semappol tra	DM Heattoore?	- Annotal			
Distant Vision	ar Human to Assemble Degree Humang Scholanallige	110+001300 PM	10000001010	I'M Diatest				
Deere M. Tearran	an Pepidan Copi Lain Reinyrari Pegran	BARMOND TO OLD PHA	accedate and	PM Heatmose P	-Real-field			
Vacantine Name 1	tatunana Pogun	810x2521210 PM	900020243-0	754 Badent				
LAcompani bravilari in	Natio Demons Physics Education Program	escholass one PM	00000004 101	E FM Healmore P	in Assessment			
arment School	Ne Propert 2021	8145225214/06 AH	100100410	TM. Balant				
Addition (Statements - Pro	regram Court Repairment Program	44 00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	HONOROOT BOX	Card Proathinane P	Transient and			
the food theor	unders Program Robinship Program 2023	STRUCTURE AND AND	10100004330	PM PLANE				
no Pergelamini Pris	gest 2722	menualizion rel	100000000000	e rivi integrission fr	tallings and			
								1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-
	CHL.					1. 10000	man cur-	(Turner)
	HCAi							
	Auto Date	/ Agenesis (-	100			Miningin
		inite Tim in starting		tion of the state of the state	- balles line are in	-	de mart	
	and the second of	Provide		and the second second		-		Party I
	CARL DOLLAR &	Constant Spring Spring	Annual Provident	supervision of the local lines	in Design	Pand15		Chronie
	Contraction of the	Encoders Program 2012	10000	CONTRACTOR IN	1.14			
	5.68+ 0000mm	Literature Insortal Header 2 Advication Program 2020	lemont Prysille	THE REPORT OF THE	to Pergeniti			
	(0**+0**1001) and		in the state of	10 10 10 10 10 Per	10 Programs			590





- Después de actualizar su perfil, la siguiente página de la aplicación le solicitará que proporcione información para un contacto único.
- Para agregar una dirección, seleccione el botón azul "+ Seleccionar dirección" y se abrirá un cuadro para ingresar la dirección.
- Escriba la dirección de la persona de contacto y luego presione Buscar. Si no se encuentra la dirección, intente ingresar solo el número de la calle y el nombre para ver si esto resuelve el problema.
- Una vez ubicada la dirección, seleccione la dirección de los Resultados de la búsqueda para agregarla a su solicitud.

Contact Information





<u>Regresar al</u> índice

¿Cómo enviar una solicitud?

- Para las páginas restantes de la solicitud, siga las instrucciones proporcionadas en cada una de las páginas correspondientes a medida que completa su solicitud.
- NOTA: Las preguntas de la solicitud pueden variar según el programa al que se postule.
- Si no puede pasar a la página siguiente, asegúrese de verificar si hay mensajes de error en la parte superior de la página para determinar qué área requiere atención.

Asteriscos

Los asteriscos rojos indican qué campos requieren una respuesta antes de pasar a la página siguiente.

Do you currently work or volunteer for a State of California entity?*

○ No○ Yes

Consejos sobre herramientas

A lo largo de la aplicación es posible que vea un círculo azul con un signo de interrogación al final de una pregunta, título o frase. Haga clic en estos iconos para obtener información adicional.

Do you have a recent GPA of 2.0 or higher?





- La penúltima página de la solicitud es la página de carga de "Documentos requeridos".
- Al cargar documentos, asegúrese de que el documento contenga toda la información requerida y de que esté utilizando un formato de archivo compatible (.doc, .docx, PDF, PNG y JPEG)
- También debe utilizar el prefijo de archivo apropiado para poder cargar el documento en su aplicación.
- Para cargar un documento, seleccione la casilla roja correspondiente para la carga del documento. Aparecerá un cuadro emergente con el botón "Elegir archivos". Seleccione el archivo que desea cargar desde su computadora y luego seleccione "Agregar archivos".

Required Documents



Add files





- Una vez que su archivo se haya cargado exitosamente, el botón rojo de carga se volverá verde y su archivo aparecerá en el lado derecho, debajo de los documentos subidos
- Para reemplazar un documento cargado, seleccione el botón "opción" ubicado al lado de la fecha de modificación del documento cargado y luego seleccione "Eliminar". Esto eliminará el archivo y le dará la opción de cargar un nuevo documento siguiendo los pasos de la diapositiva anterior.

Required Documents







- Si experimenta algún problema técnico al cargar su documento, intente lo siguiente:
 - Acceder al sitio utilizando un nuevo dispositivo y/o navegador (NOTA: Nuestro sitio es más compatible con computadoras portátiles o de escritorio con Windows y con el navegador Google Chrome).
 - Cargar el documento usando un tipo de archivo diferente. Si tiene un archivo PDF, puede tomar una captura de pantalla del archivo y guardarlo como jpeg y luego intentar cargarlo en su aplicación.
 - Si aún tiene problemas para cargar su documento, puede comunicarse con el personal del programa enviando un correo electrónico a <u>HWDD-LRP@hcai.ca.gov</u> o <u>HWDD-SCH@hcai.ca.gov</u>. En su correo electrónico asegúrese de incluir los pasos que ha seguido para solucionar el problema y cualquier otra información relevante (es decir, nombre, correo electrónico, número de solicitud).
- Después de cargar todos los documentos, podrá seleccionar el botón "Siguiente" para acceder a la página de certificación.



- Asegúrese de leer toda la información que aparece en la página de certificación.
- Antes de seleccionar "Acepto" y enviar su solicitud, asegúrese de revisarla en su totalidad, incluidos los documentos cargados, para garantizar que se envíe la información correcta.
- El envío de información o documentación incompleta o incorrecta puede hacer que su solicitud no sea elegible.
- Una vez que esté satisfecho con todo lo incluido en su solicitud, seleccione el botón azul "Enviar" para completar el proceso de solicitud.
- Recibirá un correo electrónico automatizado de <u>no-reply@hcai.ca.gov</u> confirmando que su solicitud se envió exitosamente.



Regresar al

índice



 Después de enviar su solicitud, puede revisar el estado de su solicitud navegando al portal de financiamiento de eApp <u>https://funding.hcai.ca.gov/SignIn/</u> e

iniciando sesión en su cuenta.

CH_			Resisten	Barris & Convertines	About HCAI	Salacrite	Charle Accessed
HCAI					Subalch		٩
Building Solat	A Pinance	Loan Repayments, Scholar	stips & Grants	Workforce Cap	ucity	Data & Reports	Facility Finder
-Q Sept.	n Greate Appault	Redeam instalaus					
Sign in wit	h a local accour	t					
	Erat]			
	* Password]			
	5	Signa Porget	Your password?				





- Después de iniciar sesión en su cuenta, seleccione la pestaña "Solicitudes – En curso/Enviadas".
- Esta pestaña mostrará todas sus solicitudes junto con su estado.
- También puede seleccionar el botón "Opciones" para revisar y/o guardar una copia de su solicitud enviada.

HCAI

Apply Here	Applications - In Progress/Submitted		Payn	nents/Deliverables	Messages
our applications are shown	below. Click the dropdown arrow on the right to edit,	delete, or view details. Applications	that have been submitted	cannot be edited or deleted.	
Application Number 4	Program	Application Due Date	Status 1		Options
LMH-0001042	Licensed Mental Health Services Provider Education Program 2020	11/02/2022 3:00 PM	Application Ineligible		*
LMH-0001135	Licensed Mental Health Services Provider Education Program 2022	10/13/2022 3:06 PM	Awarded		
AHLRP-0001500	Allied Healthcare Loan Repayment Program 2022	06/31/2024 11:30 PM	Awarded	03/23/2023 1.06 PM	
LMH-0001497	2023-24 Licensed Mental Health Services Provider Education Program	08/30/2024 11:30 PM	In Progress		
APHSP-0001482	2022-23 Advanced Practice Healthcare Scholanship Program	08/30/2024 5:50 PM	In Progress		*





- Definiciones del estado de la solicitud:
 - > En progreso: El solicitante aún está completando su solicitud y no ha sido enviada.
 - Enviada: La solicitud se envió exitosamente al personal del programa para su revisión. El solicitante ya no puede acceder a la solicitud.
 - > En revisión: El personal del programa está revisando la solicitud y los documentos requeridos.
 - Solicitud no admisible: La solicitud no cumplió con los requisitos para una adjudicación (es decir, documentación incompleta, empleador no elegible).
 - > Otorgada: La solicitud del solicitante fue seleccionada para recibir una adjudicación.





- Si su solicitud fue adjudicada, puede seleccionar la pestaña "Adjudicaciones" para revisar el estado de su acuerdo/contrato de subvención.
- Esta página mostrará el estado de su adjudicación, la fecha de inicio y finalización del contrato y el monto de su adjudicación.

HCAI

Apply Here	Applications - In Progress/Submitted	Awards	Payments/Deliverables	Messages
Details of your grant agree	ment(s) are listed below. Grant documents are signed electron	ically using DocuSign, and the signed do	ouments will be sent to HCAI automatic	aty.
Grant # 1	Status	Start Date	End Date	Award Amount
GA21-AHLRP-0001800	Grant Bignatures Unde	r Review 03/31/2021	03/31/2622	\$25,000.00
GA21-LMH-0001135	Grant In Progress	03/31/2021	03/31/2023	\$30,000.00





- Definiciones del estado de la adjudicación:
 - Subvención en curso: El solicitante recibió recientemente la concesión y el personal del programa está preparando los documentos del acuerdo de subvención para su firma.
 - Se requieren firmas de subvención: Los documentos del acuerdo de subvención se enviaron a través de DocuSign y requieren la revisión y firma del solicitante.
 - Firmas de subvención en revisión El solicitante ha completado la firma de su acuerdo de subvención y los documentos requeridos están siendo revisados por todas las partes.
 - Subvención rechazada: El beneficiario se negó a firmar su acuerdo de subvención o no firmó los documentos requeridos antes de la fecha límite.
 - > Subvención ejecutada: La firma del acuerdo de subvención está completa y el contrato ya está en vigor.
 - Subvención incumplida: El beneficiario no cumplió con los términos y condiciones de su contrato y el personal del programa lo encontró en incumplimiento de contrato.
 - Subvención completada: El beneficiario ha completado con éxito su obligación de servicio y el programa. ¡Felicidades!



¿Cómo firmar o aceptar micontrato? Cognidator Dependenti Gregoria de la constance de la constance (NCA) i constance de la constance

- Si recibe una notificación de adjudicación del HCAI, debe firmar un contrato de subvención a través de DocuSign para aceptar su adjudicación.
- El correo electrónico de DocuSign normalmente se envía dentro de los 7 a 14 días posteriores al correo electrónico de notificación de adjudicación.
- Asegúrese de revisar su carpeta de spam/basura para ver el correo electrónico de DocuSign para firmar su contrato de subvención.

Congrahilations! Department of Health Care Access and Information (HCA) Licensed Mental Health Services Provider Education Program 2022 to awarding you \$30,050.00 Please read this email in its entrety to ensure you understand your responsibilities and reat minor.

Note: If multiple loan repayment programs offer you en award, you may only accept one

Awardee Nesponsibilities

You must comply with all program requirements to maintain an active and current grant agreement.

- Provide direct patient care at an approved practice site for the length of your service obligation.
- · Report any charages to your name, address, telephone number, and or email address to LMH staff within 30 days of the charages
- · Report any periods of leave, changes in employment, and changes to employment schedule to LMH staff at least 30 days before the leave or changes go into effect:
- Submit required documentation within serven days of LMH notification.

Next Steps

Confirm Your Contact Information

Log into your user account on HCAI's eApp portial to ensure your personal information, including your email and mailing address, is correct. LMH will email the Grant Agreement to you for electronic signature, via DocuSign, to the email address liated on your user account. Please allow for up to touteen calendar days from the date you received your award notification for you to receive your grant agreement.

Determine Whether to Accept or Decline the Award

You will receive a separate DocuSgn email containing a link to your grant agreement. You have serven calendar days from the receipt of your grant agreement to either accept or decline the award. If you choose not to accept the award, please decline your grant agreement via DocuSign

To accept your award, electronically sign your grant egreement in DocuSign where required. Failure to sign or decline your grant agreement all revolve your award offer

Please ensure to check your spam/junk folders for the email from DocuSign to accept or decline your grant agreement.

Review the Executed Grant Agreement

You will receive an executed copy of your grant agreement once all parties have signed the grant agreement. Presse allow for up to three weeks for all parties to sign

Do not reply to this automated email

If you have any questions, please direct them to

- For Healthcare Workforce Development Loan Repayment Programs: HWDD-LRP@ncai.ca.gov
- For Healthcare Workforce Development Scholarship Programs: HWDD-SCH@hcal.ca.gov
- For California Itale Loan Repayment Program: SLRP@bcar.ca.gov
- For County Medical Services Program Loan Repayment Program. CMSP@hcai ca.gov





 Cuando reciba el correo electrónico de DocuSign, haga clic en el botón amarillo "Revisar documentos" en el correo electrónico para revisar y firmar su contrato.





 Después de seleccionar "Revisar documentos", estará en la página web de DocuSign, donde se le pedirá que lea y acepte la divulgación de firmas y registros electrónicos. Después de leer la divulgación, seleccione la casilla "Acepto" y luego el botón amarillo "Continuar" para revisar y firmar su contrato.







- Ahora puede leer su contrato y revisar los términos y condiciones antes de firmar.
- <u>Como beneficiario, usted es</u> responsable de leer y comprender su contrato antes de firmarlo. Debe centrarse principalmente en las páginas del Contrato de Subvención.
- Una vez que comprenda los términos y condiciones de su contrato y esté listo para firmar, puede presionar el botón amarillo "Iniciar" ubicado en el lado izquierdo para comenzar a firmar.





- Después de presionar "Inicio", el sistema le pedirá automáticamente que firme las secciones que requieren su firma.
- Haga clic en el cuadro "Firmar" para agregar su firma al documento. La fecha se llenará automáticamente.

- Any amount HCAI is entitled to recover from Grantee's breach shall be paid within six (6) months of the date of HCAI's written notification to Grantee of the breach, unless HCAI agrees to another arrangement in writing.
- Grantee will be ineligible to apply for any HCAI Programs in the future if they materially breach their contract unless Grantee obtains relief under Section H.

By signing below, the Grantee has reviewed and acknowledged the terms under Section G: Breach.



0490772023431:53PM POPDT

Date

- H. Provisions for Suspension, Waiver, Cancellation or Voluntary Termination of Service (Cal. Code Regs, title 22, section 97726)
- Any service or payment obligation incurred by the Grantee will be canceled upon the Grantee's death.
- 2. Grantee may seek a modification, waiver, suspension, reduction, or delay of the service or payment obligations incurred as a result of Grantee's breach by written request to HCAI setting forth the basis, circumstances, and causes which support the requested action. HCAI may approve a request for a suspension for a period of not more than one (1) year. A renewal of this suspension may also be granted on a case-by-case basis.
- HCAI may modify, waive, suspend, reduce, or delay any service or payment obligation incurred by a Grantee whenever compliance by the Grantee is impossible, or would involve



- Se abrirá el recuadro "Adopta tu firma" y aquí es donde podrá elegir cómo desea firmar el documento, puede seleccionar un estilo con su nombre y apellido, dibujar su firma o cargar una firma.
- Una vez que esté satisfecho con su firma, seleccione el botón amarillo "Adoptar y firmar" para agregar su firma al documento.
- Después de firmar la sección, pasará automáticamente a la siguiente sección que requiera su firma. Seleccione el cuadro "Firmar" para agregar la firma que creó.

Adopt Your Signature		×
Confirm your name, initials, and signature,		
" Required		
Full Name*	Initials"	
Ivanna Test	π	
PREVIEW DRAW UPLOAD		Change Style
DocuSigned by: Ivanna tist It		
By selecting Adopt and Sign, Lagree that the agrature and initials will be the ele my agent) use them on documents, including legally binding contracts - just the	coorso representation of my signature and entitials for all purpo- same as a pen-and-paper signature or initial.	oses when I (or

ADOPT AND SIGN



- El formulario final que debe completar es el formulario STD 204, que es necesario para que podamos emitirle un pago.
- Revise para asegurarse de que su nombre y dirección aparezcan correctamente en el formulario. Por favor no complete la firma si su información es incorrecta. Puede comunicarse con el personal de HCAI enviando un correo electrónico a <u>HWDD-LRP@hcai.ca.gov</u> o <u>HWDD- SCH@hcai.ca.gov</u> si su nombre o dirección requieren una corrección.
- Como beneficiario de una beca o reembolso de un préstamo HCAI, deberá seleccionar PROPIETARIO ÚNICO/INDIVIDUAL como Tipo de entidad.
- Complete todas las secciones y revíselas para asegurarse de que todo se haya ingresado correctamente, especialmente su SSN o ITIN. Tendrá que completar otro formulario si esta información es incorrecta.





- Después de completar todos los campos obligatorios, aparecerá una cinta en la parte inferior de la página con el recuadro amarillo "Finalizar" para que usted seleccione. Alternativamente, puede seleccionar el botón amarillo "Finalizar" ubicado en la parte superior de la página.
- Se abrirá un cuadro emergente que certifica que completó la firma y le brindará la opción de descargar o imprimir una copia de sus documentos firmados. Se recomienda guardar una copia para sus registros.
- Después de haber guardado una copia para sus registros, seleccione el botón amarillo "Continuar"





- ¡Felicidades, terminó de firmar su contrato!
- Su contrato se enviará automáticamente a los firmantes de HCAI para su firma.
- Recibirá un correo electrónico una vez que todas las partes hayan firmado. Una vez que reciba este correo electrónico, se recomienda guardar una copia para sus registros.





Regresar al índice ¿Cómo puedo rescindir mi contrato?

- Si le ofrecieron una adjudicación pero ha determinado que ya no desea aceptarla, puede seguir los pasos a continuación para rescindir su contrato.
- 1. Haga clic en el enlace del correo electrónico de DocuSign que recibió solicitándole que firme su contrato.
- 2. Cuando vea el documento en sí, haga clic en "Otras acciones" y luego seleccione "Rechazar firmar" en el menú desplegable.
- 3. Haga clic en "Continuar"
- 4. Se le pedirá que ingrese el motivo por el que se niega a firmar. Una vez que ingrese el motivo, haga clic en el botón "No firmar".

Follow the instructions below if you want to decline to sign a document that was sent to you via DocuSian

Decline to Sign

ed, but only the

	FINISH	OTHER ACTIONS .	
	~	Piresh Later	
		Arresponde Statementer Ethan Decisive the Segn	
it labore et islisit alliquigi um dolare ficia		Support Of About Decidigs Of Vers Helicay New Certificate (POP) Of Season Information	
* CONTIN	VUE.		
page 4 5 among 1 1	-the last	we will be used to account on the law	agents.
No legant.		There are the second second	a na anna an ag
CONTINUE	PRODUCT AT	IN CANCEL	

Section to sign	
false provide a reason for deciding	
Passar to delivery	
The characterist constraints	
TR (function concerns)	



- Durante el transcurso de la obligación de servicio de un Beneficiario, se le pedirá que descargue y envíe los entregables. La cantidad de entregables del Beneficiario está determinada por la duración de la obligación de servicio del programa y los requisitos del contrato.
- Los informes de progreso son un producto entregable del programa que se utiliza para verificar que el beneficiario esté cumpliendo con los requisitos de horas establecidos en su contrato de subvención. Cada seis meses se deberá presentar un informe de progreso que deberá ser firmado tanto por el Beneficiario como por su Supervisor Directo o su designado correspondiente.
- Los formularios de verificación de la fecha de graduación (GDV) se utilizan para realizar un seguimiento de la fecha de graduación del Beneficiario. Y debe estar firmado por una persona designada apropiada. (Solo becas)
- Los Formularios de Verificación de Empleo (EVF) se utilizan para actualizar la información de empleo cuando un Beneficiario cambia de empleo o comienza a trabajar en un centro elegible. Este es un conjunto de entregables para los beneficiarios de becas. Para el reembolso del préstamo, los beneficiarios pueden enviar sus EVF directamente al responsable de su programa.
- Una vez que un entregable esté disponible, los beneficiarios recibirán un correo electrónico notificándoles que tienen un entregable disponible.
- Los beneficiarios tendrán que acceder a su cuenta para descargar el entregable y cargarlo una vez completado.



- Una vez que un entregable se publica y está disponible para que el Beneficiario lo complete, cada Beneficiario será notificado mediante una notificación por correo electrónico desde la eApp.
- El remitente será "# SVC-Dynamics <u>no-reply@hcai.ca.gov</u>"
- NOTA: Asegúrese de agregar el correo electrónico anterior a su libreta de direcciones o lista de remitentes seguros, para que todos los correos electrónicos futuros lleguen a su bandeja de entrada.
- Si un beneficiario no ve la notificación en su bandeja de entrada de correo electrónico, también deberá revisar su carpeta "Spam/Basura".
- Todas las notificaciones se enviarán a la dirección de correo electrónico que figura en la página de perfil del beneficiario.



- Una vez que se publique un entregable, el beneficiario recibirá una notificación. Ver figura 1.1.
- Los beneficiarios pueden hacer clic en el enlace "Funding e-App" dentro de la notificación o visitar <u>https://funding.hcai.ca.gov/</u>.
- Una vez en el sitio de la eApp de financiamiento, el beneficiario deberá iniciar sesión en su cuenta.

Figura 1.1

De: # SVC-Dynamics <u>no-reply@hcai.ca.gov;</u>
Para: Nombre del Beneficiario [Correo electrónico del perfil] Asunto: Su reporte de progreso está listo

Estimado [nombre del beneficiario]:

Actualmente tiene que entregar un informe de progreso para **[Nombre y año del programa]**. Inicie sesión en su cuenta de <u>Funding e-App</u> y navegue hasta la pestaña Pagos/Entregables para completar los documentos necesarios antes de la **[fecha de vencimiento]**.

Si tiene alguna pregunta, por favor contáctenos.

Gracias,

Department of Health Care Access and Information

Este es un correo electrónico generado automáticamente. Por favor no responda.



- Una vez que el Beneficiario haya iniciado sesión en su cuenta, deberá hacer lo siguiente:
 - 1. Haga clic en la pestaña "Pagos/Entregables" en la parte superior.
 - 2. En las columnas "N.° de entregable", haga clic en el entregable vencido.

NOTA: Los entregables resaltados en "azul" son enlaces en los que se puede hacer clic. Si el nombre del entregable en la columna "N.º de entregable" es "negro", el entregable no se puede editar y el beneficiario no podrá hacer clic ni editarlo.

08-						Pre	the Sign Club	A MCHARL 22	SAADALISCH)	
HCAI										
Apply Iben	Applications in P	hogmen Suta	sitted Gra	nt Application - In	1 Progress Salard	tinti)	Awards	Payments/De	eliverables	Here
Inted below are the state reliverator under the "De foto: Not all deliverators to deadline inted under (s of your extremition. T liverable # that is due are associated with a p the 'Due Gate' column	b neoline payr aymeril. If a de	nerða, piesne auberil að do riveræbie is senavösted reft	amente ideliverati a payvent file an	ies) to HCAI as def	ined in your gran Indel the 'Payme	l agreement. To subs of column: Please r	ret a deliverable, click (mouse to submit your d	the grant teliverable by	
aynetts.	a are wat required to but	THE GROVENED	ia nor payments to ne proca	Intell of Albert	INTERN INTERNET	-5 DR. D&TAE UT #1	APPEND. THE PEDING	and an exercise of the reserve	mand tons	
Acdec: Til responst on exter If job, un obter externided t	mon for a deliverable, c eaves of attacnos	Sck on the Opt	tona button and select Reg	seet an Externite	t. Common accept	able reasons for a	echemiseria incluite: m	ratemity leave, medical	Fleave, Xxxe	
Deliverable #	Grant #	Deliverable Narober Order	Deliverable 🕈	Die Date 🕈	Stature 🕈	Payment	Amount Paid	Remaining to be Paid	Options	
GA22-LMH-0601221-1	GAZ2-LMH-0001221	2	Progress Report	90/31/2623	Approved	1.00	0.00	1.00		
GA20-85NSP- 1013008-GDV1	GA29-BSHSP- 1013668	10	Graduation Date Verification Form	04/30/2021	Dye	8.05	0.00	0.00		
GA22-UMH-0001221-1	GA22-LMH-0001221	1	Progress Report	19/31/2023	Due	8.00	0.00	0.00		
GA224.004-0001221-2	GA22-LMH-0001221	3	Progress Report	10/01/2824	Due	8.00	0.00	0.00	÷	
GA22-LIME-0001221-2	GA22-UMH-0001221	4	Progress Report	04/00/2025	Due	1.00	0.00	1.00	-	
0420-85N5R- 1013068-814F	0428-85858- 1913000	2	Employment Verification	94/30/2021	in Progress	8.00	0.00	8.00		
GADO-BSNSP- 1013088- PAIWENTPROGRESS REPORT 1	GA25-851/25P- 10113608	3	Program Report	04/30/2021	In Program	0.00	8.00	0.00	•	
0A20-85NSP- 101008- PAVMENTPROGRESS REPORT 2	0428-85868P- 1013866	•	Progress Report	04/29/2023	In Progress	8.00	8.00	0.00	*	



- La columna "Estado" indicará el estado de cada entregable del Beneficiario. A continuación, se detallan los siguientes estados y su significado:
 - Vencimiento El entregable vence y no se ha abierto ni enviado.
 - > En progreso El entregable se abrió pero no se envió.
 - Próximo El entregable aún no se ha entregado al beneficiario de la subvención, ya que todavía no ha debe.
 - > Enviado Entregable enviado por el beneficiario.
 - Aprobado: El personal del HCAI revisó el entregable y verificó que toda la información sea correcta y lo marcará como aprobado y completado.
 - Pago procesado: El personal del HCAI revisó el entregable y verificó que toda la información sea correcta. Si el pago está asociado con el entregable, el Programa marcará el entregable como "pago procesado" una vez que el pago se haya enviado a contabilidad para su procesamiento. (Los pagos tardan entre 4 y 6 semanas a partir de este momento en procesarse y enviarse por correo regular.)

0ª						Pre	the Sign Chill	A MICHAEL 22	ZAADALISCH	
HCAI										
Apply Time	Applications - In P	ingrees Subs	sited Gran	t Appleation - In	ProgressiSabrat	teret ()	Awards	Payments/D	eliverables	Married
Listed below are the state deliverative under the "De Note: Not all deliverables the deadline inited under For SLBP anomdese: Yo	s of your detrivenables. T iverable #" that is due, are associated with a p the "Due Date" column are not required to out	h neoline payn ayment. If a de mit deilyerable	rente, piezes submit al docu filmation is associated with a	enerits (deliverati 1 payment the are 1 payment the Administ	en) to HCAI an def ourd will be Selled u Andure autored EVF	ned in your gran ndai the Payne 's on behalf of av	agreement. To subm of cultures. Please a services. The more	nit a daliverable, click naves to submit your o elian below in the more	the grant toliverable by forms roar	
payments.			1.12 C-							
Note: To request an exter of job. or other extended	mon for a deliverable, c eaves of allactics	Sck on the Dys	ore button and ediect Rega	net an Externitor	Common accepto	ible reasons ha a	utencons include: n	atenty isava, metica	e leave, toos	
		Deliverable Number		-	_			Remaining to be		
Deliverable #	Grant#	Order.	Deliverable 🕈	Date Date 🕈	Status 🕈	Payment	Amount Paid	Paid	Options	
GA23-LMH-0601221-1	GAZ3-LMH-0001221	2	Progress Report	90/31/2023	Approved	1.00	0.00	1.00	*	
GA20-B5NSP 1013000-GDV1	GA29-BSNSP- 1013008	12	Graduation Date Verification Form	04/30/2021	Due	8.05	0.00	0.00	~	
			-	100000000	and of the	10.001	100.000	1.00.00		
GA22-UMH-0001221-1	GA22-LMH-0001221	1	Progress Heport	1012112262	Dise	3.99	0.06	8.00	- MC	
GA22-UWH-0001221-1 GA22-UWH-0001221-2	GA22-LMH-0001221 GA23-LMH-0001221	3	Progress Report	10/01/2024	Due	8.00	0.00	0.00	v	
G422-LMH-0001221-1 G422-LMH-0001221-2 G422-LMH-0001221-2	GA224.0MH-0001221 GA224.0MH-0001221 GA224.0MH-0001221	1 3 4	Progress Report Progress Report	10/01/2824 04/30/2925	Due Due	1.00 1.00	0.00	0.00 1.00	•	
GA224494-0001221-2 GA224094-0001221-2 GA224094-0001221-2 GA22-BSNSM- 1010008-EVF	GA22-LMH-0001221 GA23-LMH-0001221 GA22-LMH-0001221 GA25-B5MSP- 013500	1 3 4 2	Progress Report Progress Report Employment Vestication	10/01/2024 04/30/2025 04/30/2025	Due Due Due In Progress	1.00 1.00	0.00	0.00 1.00 1.00	•	
0422409440012214 GA224094400122142 GA224094400122142 GA224094900122142 GA204890584 1010084 PANMENTPROGRESS REPORT 1	04224344-0001221 GA234344-0001221 GA234344-0001221 GA23-858458- 1013600 GA28-858458- 1013600	1 2 2 3	Progress Report Progress Report Employment Verification Progress Report	60042629 602042624 04/30/2625 94/36/2621 04/36/2621	Due Due Due In Program In Program	1.00 1.00 1.00 0.00	0.00	0.00 0.00 0.00 0.00	•	
042343/0440012214 GA2343/04400122142 GA2343/044001122142 GA20483/0584 10:0005424/F GA20483/0584 PAINUENTPROGRESS REPORT 1 GA20485/058- T010005- PAINUENTPROGRESS REPORT 0 GA20485/058- T010005-	GA2242MH-0001221 GA2242MH-0001221 GA2242MH-0001221 GA254BSMBA 013500 GA264BSMSA 013500 GA264BSMSA 013500	т 2 2 3 4	Progress Report Progress Report Employment Vanification Progress Report Progress Report Progress Report	0001200 10012024 04/30/2025 04/30/2025 04/30/2021 04/50/2021	Due Due In Progress In Progress In Progress	8.00 1.05 8.00 8.00 8.00	0.00	9.00 9.00 1.00 9.00 9.00	9 9 9 9	



- La columna "Fecha de vencimiento" indicará la fecha de vencimiento del entregable y antes de la cual debe cargarse.
- La columna "Pago" indicará la cantidad de fondos asociados con el entregable.

NOTA: No todos los entregables están asociados con un pago e indicarán \$0,00.

Agenty Hore	Apple	atoon in Propr	and further flind			Payments	a fa a cale a	. Ministeri	
Lited below ine the sist turble to subtit a cells	us of your debelooks	То троков раут	ern, 2000 (2011) (2012)	Rear to and docing	with (dather/data	o to (18+4°D as net	lead of year grant by	raamant Dob on a yo	
Fer ILAP anartises: 1	or any port required to a	ant inclusion	for payments to be processed	Dia Servizia	era autorit 51/7a	or behalf of exectly	as. The offension	balses a for membering	76.8
Note: To request an entr	raite for a dalaaratica	shist on the Opin	rs bytter and spinet Regulat	an Extension. C	other accepted	k repairs for a rise	ante interiore mare	my laste, martical laste	a, tosa
Delverable #	Draw #	Detworable Muniber Order	Deliverable *	Due Data #	Status *	Payment	Amount Paint	Senaning to be Paid	
5425-85N/97- 1012026-00V1	SA25-35NSF- 1018236	· · ·	Graduator Tate Verification Fails	(MODOTE)	0.4	-110	4.00	3.88	
0420-85509F	9428.831(5P) 1013038		Engingment Verbalan	04/302023	in Property	0.00	0.33	0.33	-
SK20 ABNOF NETONA NETONAL REPORT 1	GAZE BENGP TOTOOD	£.	Program Report	64(00:003)	in Property	0.00	0.44	2.61	
GK3545HDF- TETSON PARMENTPROGRESS REPORT 2	5428-925/5P- 1012828	3	Pragman Report		Swing.	1.09	0.00	0.00	×

Petitipher Chargementer



 Después de hacer clic en el entregable vencido, el Beneficiario primero revisará y confirmará que su información de contacto sea precisa.

NOTA: Si la información de contacto no es precisa, el beneficiario debe actualizar su perfil haciendo clic en el enlace "Perfil" y actualizar la información de contacto en consecuencia. El beneficiario <u>no</u> <u>puede</u> actualizar su información de contacto en esta página.

 Una vez que se haya verificado la información de contacto, el beneficiario debe hacer clic en la casilla de verificación "Acepto" para poder continuar.

1144	Applications - to Progress/Substition	Four Apple also in Program Intention	Assetts	Proprietal Prince allers	-
Grant #: GA	22-LMH-0001221-1				
Confirm You	r Contact and Employer	Information			
Please review your c	ordact information below. If the information	in not current, please make changes in your Pro-	file.	Haga clic en)
	27991	These services		"Perfil" para	
Abben 225-https:/	these works and the	(978) 588 9999			
Address 2220-byte	International last	Silve-SplDept		actualizar su	J
Address Address 2005 WII Careto A	survision or	SabaligtDept		actualizar su	ı de
Natur Z200898 Addres 2005 WEI Darma A	*	Silv-SplDep		actualizar su información	ı de



 Una vez que se haya verificado su información de contacto, deberá verificar la información de su empleador.

NOTA: Sólo se enumerarán los empleadores actuales del beneficiario.

- Si los empleadores y toda la información asociada son correctos, el beneficiario se irá como está.
- Si alguna información no es correcta, como el horario de atención directa al paciente y/o las fechas de inicio/finalización, o si los empleadores no están al día, el beneficiario <u>debe</u> comunicarse con su oficial de programa para obtener ayuda para actualizar su información del empleador(es).

NOTA: Todos los nuevos empleadores deben ser verificados y determinados como elegibles por el responsable del programa.

NOTE: All changes to employment in representative off the able to assist p	out he northol and approved by H to Author III spitaling your umploy	CAL Front amployee	ia indiazzarah a	ndia his charged plans coriled	Fars built as infra	wefailine. Yhar prog	1740
Programs Report(a)							
for each current employee, click the G	PTIONS arrovi and assist DOWN	LOAD PROGRESS	REPORT THE M	De intuined to optical the signed	Program Report(s)	re the next page.	
Engliquer Name	Fournerstly work here. §	Sbet Outer #	End Date	Direct Patient Care Hours Par Week	Total Hoors Weathy Workest	New Engloyment Matory	Options
Stantist University Hospital	Vale	01409/2023				No.	*





- Una vez que el empleador haya sido verificado y/o actualizado, el Beneficiario podrá descargar su informe de progreso para cada empleador actual.
- Para descargar el informe de progreso, el Beneficiario seguirá estos pasos:
 - 1. Junto a los empleadores actuales, el Beneficiario hará clic en el menú desplegable "Opciones" y seleccionará "Descargar informe de progreso".
 - 2. El Beneficiario deberá guardar un PDF del informe de progreso en su computadora.
 - 3. Luego, el Beneficiario debe imprimir el informe de progreso, completarlo, firmarlo y obtener la firma de su supervisor directo o de la persona designada correspondiente para verificar que las horas y la información sean correctas.
 - 4. Una vez que se hayan descargado todos los informes de progreso, el Beneficiario marcará la casilla de verificación "Informe de progreso descargado" y hará clic en "Guardar y continuar".

STOP! PLEASE READ

The fable below situars your current employee(s)

Please review and ensure the table below reflects your current employer(s).

NOTE: All changes to employment must be verified and approved by HCAL II your employer is not accurate and/or has changed, please contact your program representative. Your program representative will be able to assist you further in updating your employer.

Progress Report(s)

For each current employer, click the OPTIONS amon and select DOWNLOAD PROGRESS REPORT. You will be required to upload the signed Progress Reports) on the next page.

Employer Name	I currently work here	Start Date 🖡	End Date	Oirect Patient Care Houre Per Week	Total Houre Wookiy Worked	New Employment History	Options
Starford University Hospital	Yes	01/09/2023				No	
							Download Progress Rep
							11
		011011010101010					
ve downloaded the Progress	s Report for each of the emp	loyers listed abo	we.				
ive downloaded the Progress lowreoaded Progress Report	s Report for each of the emp	loyers listed abo	7¥8.				
ive downloaded the Progress lowroaded Progress Report	s Report for each of the emp	koyers listed abo	nve.				


¿Cómo se enviar los entregables?

- El beneficiario cargará su entregable completo en la página de carga. En este ejemplo, estamos cargando un informe de progreso.
- El botón para cargar el entregable permanecerá rojo hasta que se cargue la cantidad requerida de entregables (consulte la Figura 4.1).

NOTA: Junto al botón de carga de cada entregable, se indica la cantidad requerida de archivos.

• Si el Beneficiario tiene más de un informe de progreso para cargar, cada archivo debe tener un nombre diferente.





Regresar al

¿Cómo se enviar los entregables?

- Antes de cargar el entregable, el Beneficiario debe asegurarse de que el archivo esté guardado usando el prefijo correcto asociado al entregable.
- El prefijo requerido para el entregable se puede encontrar haciendo clic en el botón de carga del entregable. El prefijo del entregable se identificará en el texto rojo dentro de la ventana de carga.

Por ejemplo, "ProgRep_Nombre del empleador"

		Choice Res.	Churse Files I to file of	Lener.	Avera the	PresentsTollinesidare	1000
Grant #	GA22-LMH-000				At		
Progre	ss Report Upload	É.					
Program	ss Report			There are being at the b	-Taries		
ignative a	entargen mertet Automina	r ontona na a propios	COLUMN THE YORK				
Property International	a must in the Contribution Contra and Contract of Street optimized, 51	Call Copies Wood Re-mailed	opt perificati				



Regresar al

¿Cómo se enviar los entregables?

- Una vez que se hayan cargado todos los entregables requeridos, el botón de carga de entregables se volverá verde.
- El Beneficiario puede luego hacer clic en "Enviar". Esto enviará su entregable a revisión.
- El Beneficiario recibirá un mensaje de "Confirmación de envío" después de hacer clic en "Enviar".

			Folio San Gui	CHOLINGWALE STANDING	
HCAI					
Apply then	Applications - In Progress Submitted	Grant Application - In Progress Submitted	Anada P	system to Deliverable 5	Manhappa
Grant #: 0	3A22-LMH-0001221-1				
Progress	Report Upload				
		Name T	Notified	E Daters	
Progress	Report	ProgRep_Test doce (1) (6)	16/12/2023 1 13 PM	~	
Lipited your separat amployer to age, het Program Proport (programs respective. To downland and print and a programs and to the Conference Conduct and Employee Information and a second second second second second second second 1 Be upposed of the required	sport for your section:			
Previous	Submit				
Previous	Sauma		Poulla Bar Dar (1	NCHALINAMOUCH)	
Previous	Sauma		Natio Byrthe (1	NESHIL ZAMERIES)	



Regresar al