

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS



Acuerdo del estudiante para participar en Summer RISE 2023

Departamento de Colaboraciones
 ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY
 850 Hungerford Drive, Room 159, Rockville, Maryland 20850

CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/TUTOR/ESTUDIANTE ELEGIBLE

El programa Summer RISE 2023 está diseñado para proporcionar experiencias profesionales durante el verano de 2023 a estudiantes que ingresarán a los Grados 11 y 12 y que actualmente asisten a una escuela secundaria en las Escuelas Públicas del Condado de Montgomery (MCPS). Al inscribirme en el Programa Summer RISE, yo estoy confirmando que soy elegible como estudiante que ingresará al Grado 11 o 12 y que estaré matriculado en el Grado 11 o el Grado 12 en MCPS durante el ciclo académico 2023–2024. Junto con mi padre/madre/tutor, acepto tal responsabilidad por mi participación en el Programa Summer RISE.

1. **ENTIENDO** que como participante del Programa Summer RISE, pasaré las 10 horas semanales sugeridas, no más de 8 horas diarias, no más de 30 horas por semana, hasta 5 semanas, para un total máximo de 50 horas participando en una oportunidad práctica de aprendizaje profesional en la sede de una empresa, organización, agencia o entidad asignada (mi "Anfitrión de la Experiencia Profesional") o virtualmente ("Experiencia Profesional"). La Experiencia Profesional puede ser de hasta cinco días a la semana durante cinco semanas, comenzando el 26 de junio de 2023, y concluyendo el 28 de julio de 2023. Yo deberé participar en un taller de aptitudes profesionales y conocimientos financieros y realizar las 50 horas para recibir el estipendio, pendiente la disponibilidad de fondos.
2. **ENTIENDO** que antes de inscribirme en el Programa Summer RISE, puedo tomar el Perfilador de Interés Profesional (Career Interest Profiler) y el Buscador de Grupos de Carreras (Career Cluster Finder) en Naviance para identificar mis primeras tres preferencias profesionales, a fin de ayudar al Equipo del Programa Summer RISE con mi ubicación de Experiencia Profesional.
3. **ENTIENDO** que para participar en el Programa Summer RISE, se exige que yo confirme el consentimiento de mi padre/madre/tutor y que deberé asistir a un taller presencial o virtual de aptitudes profesionales y conocimientos financieros antes del inicio de Summer RISE. El taller es adicional a las horas requeridas del programa. Entiendo que recibiré por correo electrónico los detalles del taller.
4. **ENTIENDO** que si yo tengo una Experiencia Profesional presencial, soy responsable del transporte de ida y vuelta a la sede del Anfitrión de la Experiencia Profesional. Todos los estudiantes (5–18 años) pueden viajar gratis en Ride On, incluso Ride On Flex y en algunas rutas de Metrobus en el Condado de Montgomery usando la tarjeta Youth Cruiser SmartTrip. Las solicitudes para las tarjetas SmartTrip están disponibles en mi escuela y en otros lugares. Para más información sobre cómo obtener una tarjeta Youth Cruiser SmartTrip, debo contactar a mi Coordinador de Información Universitaria y Profesional y/o visitar el sitio web del Departamento de Transportes del Condado de Montgomery, en www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/.
5. **ENTIENDO** que las Experiencias Profesionales serán asignadas según se ajusten a mis intereses profesionales y geográficos, así como mis preferencias virtuales y/o presenciales, y están sujetas a disponibilidad.
6. **ENTIENDO** que recibiré por correo electrónico las actualizaciones relacionadas con el Programa Summer RISE y que debo revisar a diario mis cuentas de correo electrónico, tanto el privado como el de MCPS, una vez que la oficina de Summer RISE me notifique que deba hacerlo.
7. **ENTIENDO** que soy responsable de coordinar mi horario directamente con el miembro o los miembros del personal designados por el Anfitrión de la Experiencia Profesional (mi "Designado/s del Anfitrión de la Experiencia Profesional").
8. **ACEPTO** demostrar buenos hábitos de asistencia, conducta, precisión, orden adecuado, puntualidad, madurez, vestimenta apropiada y protocolos comerciales adecuados, y si participo virtualmente, estaré en video, como se espera que lo haga. Si experimento cualquier problema o tengo inquietudes que no puedan ser resueltas con mi Anfitrión de Experiencia Profesional, me comunicaré con mi maestro de enlace del Programa Summer RISE o la oficina del Programa Summer RISE en: summer-rise@mcpsmd.org, o llamaré al 240-740-5599.
9. **ENTIENDO** que si elijo participar en una experiencia laboral presencial, mi maestro de enlace de Summer RISE o el personal de Summer RISE tendrán la opción de supervisar a distancia mi experiencia.
10. **ENTIENDO** que mi Anfitrión de Experiencia Profesional podría tener requisitos adicionales, incluyendo preselección y vacunas. Es mi responsabilidad trabajar directamente con mi/s Designado/s de Anfitrión de Experiencia Profesional para cumplir con cualquier requisito adicional de preselección antes del 26 de junio, fecha de inicio del Programa Summer RISE. Si un estudiante no puede cumplir con los requisitos del anfitrión, se le ofrecerá otra oportunidad, si es que haya una disponible.
11. **SE ACUERDA Y SE ENTIENDE** que durante COVID-19, reconozco haber revisado y entendido las directrices básicas de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention CDC), a las que se puede acceder en: www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html#more-changes. Entiendo que si elijo participar en Summer RISE, en una experiencia presencial durante las restricciones relacionadas con COVID-19, lo hago de forma voluntaria. Se entiende que este acuerdo cubre los requisitos de protocolo relacionados con COVID-19 en el lugar de trabajo y MCPS no asume ninguna responsabilidad por el hecho de que un estudiante entre en contacto con COVID-19.

12. **ENTIENDO** que no seré un empleado de mi Anfitrión de Experiencia Profesional. Mi Anfitrión de Experiencia Profesional no obtendrá ninguna ventaja inmediata de las actividades de los participantes del Programa Summer RISE, y ocasionalmente sus operaciones podrían llegar a verse obstaculizadas. Entiendo que yo no me involucraré directamente en las actividades de mi Anfitrión de Experiencia Profesional, ni realizaré trabajo productivo regularmente o rutinariamente (como por ejemplo, archivar, otro trabajo de oficina o atender clientes). Mi Designado/s de Anfitrión de Experiencia Profesional me proporcionará actividades que aporten una visión integral del negocio/organización y que me enseñen acerca de la labor, responsabilidades y funciones del negocio/organización. Yo realizaré estas actividades y buscaré adquirir una visión de las cualidades, destrezas y conocimientos que ayudan a un ejecutivo o gerente a desempeñarse de forma eficaz. Yo tendré la oportunidad de conocer más acerca de las aptitudes que yo puedo usar en distintos entornos laborales.
13. **ACEPTO** presentar una reflexión a mediados del programa y completar una encuesta de fin del programa sobre mi experiencia en el Programa Summer RISE.
14. **SE ACUERDA Y SE ENTIENDE** que al completar satisfactoriamente el programa, los participantes del Programa Summer RISE recibirán un estipendio, si se financia, que se considera como un reembolso para los gastos del programa. MCPS proporcionará al banco gestor mi nombre y apellido, y domicilio, dado el consentimiento del padre/madre/tutor, al completar el Programa Summer RISE para procesar el cheque de estipendio del estudiante. Como alternativo de dar el consentimiento para que MCPS proporcione mi domicilio al banco gestor, podré pedir que el cheque sea enviado por correo a la oficina del Departamento de Colaboraciones para ser recogido. Puedo comunicarme con el maestro de enlace del Programa Summer RISE o la oficina de Summer RISE en summer-rise@mcpsmd.org o llamando al 240-740-5599 con preguntas acerca del procesamiento del estipendio del estudiante.
15. **ENTIENDO** que la participación en el Programa Summer RISE no me da derecho a un trabajo con mi Anfitrión de Experiencia Profesional, y que yo no debería tener ninguna expectativa de ser contratado como empleado.
16. **ENTIENDO** que durante el Programa Summer RISE, yo podría ser filmado, fotografiado y/o grabado. Acepto que estas imágenes y/o grabaciones puedan ser usadas para una variedad de fines, incluyendo la promoción de Summer RISE, y que las imágenes se pueden usar sin más notificación. Reconozco además que no recibiré compensación por estos usos y que todos los derechos sobre las imágenes, videos y grabaciones y cualquier trabajo derivado que se genere de ellos pertenecen a MCPS.
17. **ENTIENDO** que mi/s Designado/s del Anfitrión de la Experiencia Profesional puede/n compartir con MCPS información sobre mi participación en la Experiencia Profesional. Mi Anfitrión de la Experiencia Profesional o Designado/s del Anfitrión de la Experiencia Profesional no compartirá con ningún tercero ninguna información relacionada con los participantes del Programa Summer RISE.
18. **ENTIENDO** que si no cumplo con los términos de este acuerdo, las reglas y los reglamentos establecidos por mi Anfitrión de la Experiencia Profesional o cualquier otra regla del Programa Summer RISE, podría ser eliminado del Programa Summer RISE y no seré elegible para recibir el estipendio.
19. **SI TENGO CUALQUIER PREOCUPACIÓN** sobre la Experiencia Profesional, deberé reportarla inmediatamente a mi maestro de enlace del Programa Summer RISE en summer-rise@mcpsmd.org o llamar al 240-740-5599.

En su formulario de inscripción usted verá indicaciones para marcar una casilla que indique que usted está de acuerdo con los términos y condiciones del Acuerdo del Estudiante para Summer RISE 2023, y que usted entiende que su envío electrónico de este acuerdo, y su firma electrónica, tienen como intención ser, constituir y equivaler a su firma personal.