



Acuerdo del Estudiante para Participar Summer RISE 2020

Partnerships Unit
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
45 West Gude Drive, Room 2301, Rockville, Maryland 20850

CONSENTIMIENTO DEL PADRE/MADRE/ESTUDIANTE ELEGIBLE

El programa Summer RISE 2020 está diseñado para proporcionar experiencias profesionales durante el verano 2020 a estudiantes que ingresarán a los Grados 11 y 12 y que actualmente asisten a una escuela secundaria en Montgomery County Public Schools (MCPS). Al inscribirme en el Programa Summer RISE, yo estoy confirmando que soy elegible como estudiante que ingresará al Grado 11 ó 12 y que estaré matriculado en el Grado 11 o el Grado 12 en MCPS durante el ciclo académico 2020–2021. Junto con mi padre/madre/guardián, yo acepto tal responsabilidad por mi participación en el Programa Summer RISE.

1. **ENTIENDO** que como participante del Programa Summer RISE, pasaré las 15–20 horas por semana que se sugiere, no más de 8 horas por día, no más de 30 horas por semana y un máximo de 60 a 80 horas en total, durante 3–4 semanas, participando en una oportunidad práctica de aprendizaje profesional en el sitio de mi Anfitrión de Experiencia Profesional ("Experiencia Profesional"). La Experiencia Profesional puede ser de hasta cinco días a la semana, durante tres o cuatro semanas, comenzando el 6 de julio, 2020, y concluyendo el 31 de julio, 2020.
2. **ENTIENDO** que antes de inscribirme en el Programa Summer RISE, yo 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 asistir 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/guardián y que deberé asistir a un taller de aptitudes profesionales y conocimientos financieros. Entiendo que recibiré por correo electrónico los detalles del taller.
4. **ENTIENDO** que yo soy responsable del transporte de ida y vuelta a la localidad del Anfitrión de la Experiencia Profesional. A través del programa Kids Ride Free, 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 SmarTrip. Las solicitudes para las tarjetas SmarTrip están disponibles en su escuela y en otras localidades. Para más información para acceder a una tarjeta Youth Cruiser SmarTrip, visite el sitio web del Departamento de Transportes del Condado de Montgomery, en www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/. Entiendo que las Experiencias Profesionales serán asignadas según se ajusten a mis intereses profesionales y están sujetas a disponibilidad.
5. **ENTIENDO** que recibiré por correo electrónico las actualizaciones relacionadas con el Programa Summer RISE y que yo debo chequear a diario mi correo electrónico, tanto el privado como el de MCPS, una vez que la oficina de Summer RISE me notifique que deba hacerlo.
6. **ENTIENDO** que yo soy responsable de coordinar mi horario directamente con el Anfitrión de la Experiencia Profesional.
7. **YO ACEPTO** demostrar buenos hábitos de asistencia, conducta, precisión, orden, puntualidad, madurez, vestimenta adecuada y etiqueta profesional apropiada. Si experimento cualquier problema o tengo inquietudes que no pueden ser resueltas con mi Anfitrión de Experiencia Profesional, me contactaré con la oficina del Programa Summer RISE, en summer-rise@mcpsmd.org, o llamando al 240-740-5599.
8. **ENTIENDO** que mi Anfitrión de Experiencia Profesional podría tener requisitos de preselección adicionales. Es mi responsabilidad trabajar directamente con mi Anfitrión de Experiencia Profesional para cumplir con cualquier requisito adicional de preselección antes del 6 de julio, fecha de inicio del Programa Summer RISE.
9. **ENTIENDO** que yo 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 se podrían impedir sus actividades. 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 Anfitrión de Experiencia Profesional me proporcionará actividades que aporten una visión integral del negocio/organización y 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.
10. **YO ACEPTO** presentar una reflexión semanal y completar una encuesta de fin del programa sobre mi experiencia en el Programa Summer RISE.
11. **SE ACEPTA Y SE ENTIENDE** que los participantes del Programa Summer RISE recibirán un estipendio de \$300 al completar exitosamente el programa, que es considerado como un reembolso por gastos del programa, a través de un depósito electrónico directo que MCPS enviará a Educational Systems Federal Credit Union con mi nombre y apellido al completar el Programa Summer RISE. Si yo no tengo una cuenta abierta con una institución bancaria, tendré la oportunidad de abrir una cuenta en Educational Systems Federal Credit Union o en un banco que yo elija. Yo deberé presentar un formulario de depósito directo cuando asista personalmente al taller de aptitudes profesionales y conocimientos financieros, para así poder recibir el estipendio. Si surgiesen dificultades excepcionales para abrir una cuenta bancaria, yo me contactaré con el Coordinador de Información sobre Universidades y Carreras (College and Career Information Coordinator) de mi escuela secundaria o con la oficina del Programa Summer RISE, en summer-rise@mcpsmd.org, o llamando al 240-740-5599.

- 12. ENTIENDO** que la participación en el Programa Summer RISE no me da derecho a un trabajo con el Anfitrión de Experiencia Profesional, y que yo no debería tener ninguna expectativa de ser contratado como empleado.
- 13. ENTIENDO** que en algún momento 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.
- 14. ENTIENDO** que el Anfitrión de la Experiencia Profesional puede compartir con MCPS información sobre mi participación en la Experiencia Profesional. El Anfitrión de la Experiencia Profesional no compartirá con ningún tercero ninguna información relacionada con los participantes del Programa Summer RISE.
- 15. ENTIENDO** que si no cumplo con los términos de este acuerdo, las reglas y reglamentos establecidos por el Anfitrión de la Experiencia Profesional o cualquier otra regla del Programa Summer RISE, podría ser eliminado del Programa y no seré elegible para recibir el estipendio de \$300.
- 16. SI TENGO CUALQUIER INQUIETUD** sobre la Experiencia Profesional, deberé reportarla inmediatamente a la oficina del Programa Summer RISE, en summer-rise@mcpsmd.org, o llamando 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 Participar en Summer RISE 2020, 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.