

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS



Summer RISE 2024

Acuerdo de los estudiantes

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

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES/ESTUDIANTES ELEGIBLES

El programa Summer RISE 2024 está diseñado para proporcionar experiencias profesionales prácticas durante el verano de 2024 a estudiantes ingresando a los grados 11 y 12 y que actualmente asisten a una escuela secundaria en las Escuelas Públicas del Condado de Montgomery (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 o al grado 12 y que estaré matriculado/a en el grado 11 o el grado 12 en MCPS durante el ciclo académico 2024–2025. Junto con mi padre/madre/tutor(a), acepto toda responsabilidad por mi participación en el Programa Summer RISE.

- 1. ENTIENDO** que a partir del 24 de junio de 2024 y terminando el 26 de julio de 2024, el programa Summer RISE operará durante un máximo de 5 semanas y requiere un mínimo de 50 horas de una oportunidad de aprendizaje práctico basado en la carrera en un sitio asignado de una empresa, una organización, una agencia o entidad (el "Anfitrión de la Experiencia Profesional") o virtualmente ("Experiencia Profesional"). Entiendo que como participante del Programa Summer RISE, pasaré no más de 8 horas al día y no más de 40 horas a la semana en el sitio de Experiencia Profesional. La Experiencia Profesional puede operar de lunes a viernes entre las 7:00 AM y las 6:00 PM. Si elijo participar fuera de esas horas, no puedo trabajar más allá de las 9:00 PM, y la oficina de Summer RISE debe ser notificada con anticipación por mi Anfitrión de la Experiencia Profesional. Mi horario será determinado por el anfitrión y confirmado conmigo antes del inicio del programa. Yo deberé participar en un taller de aptitudes profesionales y conocimientos básicos financieros y realizar las 50 horas para recibir el estipendio, pendiente la disponibilidad de fondos. El miembro o miembros del personal designado(s)/a(s) por el Anfitrión de la Experiencia Profesional ("Designado(s)/a(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional") validará la Experiencia Profesional de 50 horas al final del Programa Summer RISE.
- 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 asistir al Equipo del Programa Summer RISE con mi colocación 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(a) y que deberé asistir a un taller presencial o virtual de aptitudes profesionales y conocimientos básicos 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, utilizando 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 (College/Career Information Coordinator) y/o visitar el sitio web del Departamento de Transporte 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, geográficos y mis preferencias de oportunidades en persona o virtuales, 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 la privada como la 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 miembros del personal designado(s)/a(s) por el Anfitrión de la Experiencia Profesional (mi(s) "Designado(s)/a(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 la Experiencia Profesional, me comunicaré con mi maestro/a 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/a 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 la Experiencia Profesional podría tener requisitos adicionales, incluidas las preselecciones y las vacunas. Es mi responsabilidad trabajar directamente con mi(s) Designado(s)/a(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional para cumplir con cualquier requisito adicional de preselección antes del 24 de junio, fecha de inicio del Programa Summer RISE. Si yo no puede cumplir con los requisitos del anfitrión, se me ofrecerá otra oportunidad, si es que haya una disponible.
- 11. SE ACUERDA Y SE ENTIENDE** que si elijo participar en Summer RISE en una experiencia en persona y existe cualquier restricción relacionada con COVID-19, lo estoy haciendo voluntariamente y con el permiso de mis padres/tutores. En la medida en que se aplique, el o los Designado(s)/a(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional deberá(n) seguir los protocolos de COVID-19 establecidos por el Gobierno del Condado de Montgomery y MCPS. Se entiende que MCPS no asume ninguna responsabilidad por un(a) estudiante que entra en contacto con COVID-19.

- 12. ENTIENDO** que no seré un(a) empleado/a de mi Anfitrión de la Experiencia Profesional. Mi Anfitrión de la 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 la Experiencia Profesional, ni realizaré trabajos productivos de manera regular o rutinaria (tales como archivar, otros trabajos administrativos o atender clientes). Mi(s) Designado(s)/a(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional me proporcionará(n) actividades que aporten una visión integral de la empresa u organización y que me enseñen acerca de la labor, responsabilidades y funciones de la empresa u organización. Yo realizaré estas actividades y buscaré adquirir una visión de las cualidades, las habilidades y los 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** completar una encuesta antes de iniciar el programa y 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 administrador mi nombre y apellido al completar el Programa Summer RISE, dado el consentimiento de mi padre/madre/tutor(a), para procesar mi cheque de estipendio. Entiendo que los cheques de estipendio dependen a que haya suficientes fondos y no serán distribuidos hasta la conclusión del programa, una vez que se haya cumplido el requisito mínimo de 50 horas y la oficina del Programa Summer RISE lo haya confirmado. La recogida del cheque debe ser programada con anticipación a una hora mutuamente conveniente. Puedo comunicarme con el maestro/a 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 la Experiencia Profesional y que yo no debería tener ninguna expectativa de ser contratado/a como empleado/a.
- 16. ENTIENDO** que necesito permiso de parte de mi padre/madre/tutor(a) para ser filmado/a, fotografiado/a y/o grabado/a durante el Programa Summer RISE. Acepto que estas imágenes y/o grabaciones puedan ser usadas para una variedad de fines, incluida 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)/a(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 el o los Designado(s)/a(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional no compartirá(n) 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/a 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/a de enlace del Programa Summer RISE en summer-rise@mcpsmd.org o llamar al 240-740-5599.

En tu formulario de inscripción, verás indicaciones para marcar una casilla que indique que estás de acuerdo con los términos y las condiciones del Acuerdo de los estudiantes para Summer RISE 2024, y que entiendes que tu envío electrónico de este acuerdo y tu firma electrónica tienen como intención ser, constituir y equivaler a tu firma personal.