



Summer RISE

Connecting Students to Careers

Acuerdo del estudiante para participar en Summer RISE 2026

Departamento de Preparación Universitaria y Profesional
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY
850 Hungerford Drive, Sala 257, Rockville, Maryland 20850

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES/ESTUDIANTES CON DERECHO

El programa Summer RISE 2026 está diseñado para proporcionar experiencias profesionales prácticas durante el verano de 2026 a estudiantes que cursarán el 11.º y 12.º grado y que actualmente asisten a una escuela secundaria en las Escuelas Públicas del Condado de Montgomery (MCPS). Al inscribirme en el programa Summer RISE, confirmo que cumplo con los requisitos como estudiante que ingresará al grado 11 o al grado 12 y que estaré inscrito en el 11.º o 12.º grado en MCPS durante el ciclo académico 2026–2027. Junto con mi padre/tutor, acepto toda responsabilidad por mi participación en el programa Summer RISE.

- 1. ENTIENDO** que, a partir del 22 de junio de 2026 y terminando el 24 de julio de 2026, 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 la Experiencia Profesional. La Experiencia Profesional puede llevarse a cabo de lunes a viernes entre las 7:00 a. m. y las 6:00 p. m. Si elijo participar fuera de esas horas, no podré trabajar después de las 9:00 p. m., 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. Se me pedirá que participe en un taller de aptitudes profesionales y conocimientos básicos financieros y realizar las 50 horas para recibir el estipendio, según la disponibilidad de fondos. El miembro o miembros del personal designado por el Anfitrión de la Experiencia Profesional ("Designados del Anfitrión de la Experiencia Profesional") validarán la Experiencia Profesional de 50 horas al final del programa Summer RISE.
- 2. ENTIENDO** que, si decido participar y se me asigna participar como estudiante participante del **Programa de pasantías de escuela secundaria** Summer RISE, debo, además de cumplir con los requisitos de Summer RISE:
 - a. Leer, firmar y cumplir el Acuerdo del Programa de pasantías de escuela secundaria que se encuentra en el siguiente enlace: www2.montgomeryschoolsmd.org/departments/forms/pdf/280-77.pdf;
 - b. Completar 25 horas adicionales, para un total de 75 horas entre el 22 de junio de 2026 y el 24 de julio de 2026;
 - c. Asistir a todos los seminarios grupales programados con el Coordinador de Pasantías;
 - d. Seguir los procedimientos para registrar las horas de participación en el Programa de pasantías y reportarlas con regularidad;
 - e. Presentar sin demora cualquier inquietud relacionada con el programa al Coordinador de Pasantías; y,
 - f. Completar todas las tareas y proyectos asignados por el Coordinador de Pasantías. Las tareas y los proyectos pueden estar sujetos a revisión por parte del Anfitrión de la Experiencia Profesional al finalizar el Programa de pasantías.
- 3. ENTIENDO** que, antes de inscribirme en el programa Summer RISE, puedo tomar las evaluaciones de intereses profesionales en el navegador Work-Based Learning a través de Clever para ayudar a identificar mis cinco principales opciones profesionales, lo cual ayudará al equipo del programa Summer RISE con mi asignación de Experiencia Profesional.
- 4. ENTIENDO** que para participar en el programa Summer RISE se requiere que confirme el consentimiento del padre/tutor y que asista a una orientación virtual sobre habilidades profesionales antes del inicio de Summer RISE. La orientación es adicional a las horas requeridas del programa. Entiendo que, recibiré los detalles del taller por correo electrónico.
- 5. ENTIENDO** que, si 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 SmarTrip®. Las solicitudes para las tarjetas SmarTrip® están disponibles en mi escuela y en otros lugares. Para más información sobre cómo obtener una tarjeta Youth Cruiser SmarTrip®, debo contactar a mi Coordinador de Información Universitaria y Profesional (College/Career Information Coordinator) o visitar el sitio web del Departamento de Transporte del Condado de Montgomery, en www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/.
- 6. ENTIENDO** que las Experiencias Profesionales serán asignadas según se alineen a mis intereses profesionales, geográficos y mis preferencias virtuales, y están sujetas a disponibilidad.
- 7. ENTIENDO** que debo crear una dirección de correo electrónico que no sea de MCPS y compartirla con el programa Summer RISE y mi Anfitrión de Experiencia Profesional. Las actualizaciones relacionadas con el programa Summer RISE se enviarán por correo electrónico y 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.
- 8. 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 del Anfitrión de la Experiencia Profesional").
- 9. 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 el o los Designados de mi Anfitrión de la 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 llamando al 240-740-5599.

10. **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.
11. **ENTIENDO** que mi Anfitrión de la Experiencia Profesional podría tener requisitos adicionales, que incluyen evaluaciones y vacunas. Es mi responsabilidad trabajar directamente con el(los) representante(s) designado(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional para cumplir con cualquier requisito de verificación adicional antes de la fecha de inicio del programa Summer RISE, el 22 de junio. Si no puedo cumplir con los requisitos del anfitrión, se me ofrecerá otra oportunidad, si es que haya una disponible.
12. **SE ACUERDA Y SE ENTIENDE** que si elijo participar en Summer RISE en una experiencia presencial y existe cualquier restricción relacionada con COVID-19, lo estoy haciendo voluntariamente y con el permiso de mi padre/tutor. En la medida en que se aplique, el o los Designado(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional deberán 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 estudiante que entra en contacto con COVID-19.
13. **ENTIENDO** que no seré un empleado de mi Anfitrión de 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 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) del Anfitrión de la Experiencia Profesional me proporcionará(n) actividades que aporten una visión integral de la empresa u organización y que me enseñen sobre la labor, las responsabilidades y funciones de la empresa u organización. 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. Tendré la oportunidad de conocer más sobre las aptitudes que puedo utilizar en distintos entornos laborales.
14. **ACEPTO** completar una encuesta antes de iniciar el programa y una encuesta de fin del programa sobre mi experiencia en el programa Summer RISE.
15. **SE ACUERDA Y ENTIENDE** que recibiré un estipendio, si es financiado, como reembolso de los gastos del programa. Recibiré el estipendio una vez finalizado con éxito el programa. MCPS proporcionará al banco administrador mi nombre y apellido al completar el programa Summer RISE, dado el consentimiento de mi padre/tutor, para procesar mi cheque de estipendio. Entiendo que los cheques de estipendio dependen de 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 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 sobre el procesamiento del estipendio estudiantil.
16. **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.
17. **ENTIENDO** que necesito permiso de parte de mi padre/tutor para ser filmado, fotografiado o grabado ("Autorización de fotos y videos") durante el programa Summer RISE. Acepto que estas imágenes o grabaciones puedan ser utilizadas para una variedad de fines, incluida la promoción de Summer RISE, y que las imágenes podrán utilizarse sin notificación adicional. 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. Entiendo que puedo participar en Summer RISE si mi padre/tutor no da su consentimiento para la Autorización de fotos y video.
18. **ENTIENDO** que necesito el permiso del padre/tutor para permitir que MCPS proporcione mi información del programa de Comidas Gratuitas o a Precio Reducido (FARMS) a la oficina de Aprendizaje Basado en el Trabajo de MCPS, la oficina que administra el programa Summer RISE. La oficina de Aprendizaje Basado en el Trabajo desea acceder a la información FARMS de los estudiantes para utilizarla con fines de apoyo estudiantil y de informes acumulativos. Estos datos del estudiante no se compartirán con ningún personal fuera de la oficina de Aprendizaje Basado en el Trabajo de MCPS. También entiendo que la participación en Summer RISE es posible incluso si mi padre/tutor no da su consentimiento para compartir mi estatus de FARMS.
19. **ENTIENDO** que el o los Designados del Anfitrión de la Experiencia Profesional pueden compartir con MCPS información sobre mi participación en la Experiencia Profesional. Ni mi Anfitrión de la Experiencia Profesional ni el o los Designados del Anfitrión de la Experiencia Profesional compartirán con terceros alguna información relacionada con los participantes del programa Summer RISE.
20. **ENTIENDO** que, si no cumplo con los términos de este acuerdo, las reglas y reglamentos establecidos por mi Anfitrión de la Experiencia Profesional o cualquier otra regla del programa Summer RISE, podría ser eliminado del programa y no cumpliré con los requisitos para recibir el estipendio.
21. **SI TENGO ALGUNA INQUIETUD** con la experiencia profesional, debo reportarla de inmediato a mi intermediario docente de Summer RISE o a la oficina del programa Summer RISE en summer-rise@mcpsmd.org o llamando 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 del Estudiante para Summer RISE 2026, 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.