

# MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS



## Acordo do Aluno Summer RISE 2023

Departamento de Parcerias  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
850 Hungerford Drive, Room 159, Rockville, Maryland 20850

### CONSENTIMENTO DO PAI/ RESPONSÁVEL/ ALUNO APTO

O Programa Summer Rise 2023 foi elaborado para fornecer oportunidades de aprendizagem profissional durante o verão de 2023 para alunos que estarão matriculados no penúltimo e último ano das escolas do ensino médio de Montgomery County Public Schools (MCPS). Ao fazer a inscrição no Programa Summer RISE, estou confirmando que sou elegível para o penúltimo ou último ano do ensino médio e estarei matriculado na 11ª ou 12ª série em MCPS durante o ano letivo de 2023-2024. Juntamente com meu pai/responsável, aceito total responsabilidade por minha participação no Programa Summer RISE.

1. **ENTENDO** que, como participante do Programa Summer RISE, dedicarei ao programa as 10 horas sugeridas por semana e não mais do que 8 horas por dia, não mais do que 30 horas por semana, por até 5 semanas, no total de 50 a horas, participando de uma oportunidade prática de aprendizagem profissional em uma empresa, organização, agência ou entidade designada (meu "Anfitrião da Experiência Profissional") ou virtualmente ("Experiência Profissional"). A Experiência Profissional pode operar em até cinco dias por semana, por cinco semanas, começando em 26 de junho de 2023 e terminando em 28 de julho de 2023. Devo participar de uma oficina de habilidades profissionais e educação financeira e completar as 50 horas, a fim de receber a bolsa, pendente de financiamento.
2. **ENTENDO** que antes de me inscrever no Programa Summer RISE, posso fazer o Perfil de Interesse Profissional (Career Interest Profiler) e o Buscador de Área Profissional (Career Cluster Finder) em Naviance para identificar minhas três opções principais de carreira a fim de auxiliar a equipe do Summer RISE com a minha colocação para a Experiência Profissional.
3. **ENTENDO** que para participar do Programa Summer RISE, devo obter o consentimento do meu pai/responsável e participar de uma oficina presencial ou virtual de habilidades profissionais e educação financeira antes do início do Summer RISE. A oficina é adicional às horas exigidas do programa. Entendo que os detalhes do treinamento serão enviados para mim por e-mail.
4. **ENTENDO** que se eu tiver a Experiência Profissional na forma presencial, sou responsável pelo transporte de ida e volta ao local indicado pelo Anfitrião da Experiência Profissional. Todos os alunos (idades 5-18 anos) podem usar o (transporte) Ride On, incluindo o Ride On Flex e algumas rotas do Metrobus, de graça no Condado de Montgomery usando um cartão Youth Cruiser Smart Trip. Requerimentos para os cartões SmarTrip estão disponíveis em minha escola e em outras localidades. Para mais informações sobre como ter acesso a um cartão Youth Cruiser SmarTrip, entre em contato com o Coordenador de Informação Profissional/Universitária e/ou visite o Departamento de Transporte do Condado de Montgomery no site [www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/](http://www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/).
5. **ENTENDO** que as Experiências Profissionais serão determinadas de acordo com meus interesses profissionais, preferências geográficas e/ou de modalidade presencial ou virtual e estão sujeitas à disponibilidade.
6. **ENTENDO** que atualizações relacionadas ao Programa Summer RISE serão enviadas para mim por e-mail e que devo checar meus e-mails não MCPS e MCPS diariamente, uma vez notificado a fazê-lo pelo escritório do Summer RISE.
7. **ENTENDO** que sou responsável por coordenar meus horários diretamente com o(s) membro(s) designado(s) da equipe do Anfitrião da Experiência Profissional ("Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional").
8. **CONCORDO** em demonstrar bons hábitos de frequência, conduta, precisão, ordem, presteza, maturidade, vestimenta apropriada e etiqueta profissional adequada e, se participar virtualmente, estarei em vídeo, conforme esperado. Se eu tiver problemas ou preocupações que não possam ser resolvidos com o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional, devo entrar em contato com o professor de contato do Summer RISE ou com o escritório de MCPS do Programa Summer RISE por e-mail [summer-rise@mcpsmd.org](mailto:summer-rise@mcpsmd.org) ou através de uma ligação para o número 240-740-5599.
9. **ENTENDO** que se eu optar por participar de uma experiência de trabalho presencial, meu professor de contato do Summer RISE ou a equipe do Summer RISE terá a opção de supervisionar remotamente a minha experiência.
10. **ENTENDO** que meu Anfitrião da Experiência Profissional pode ter requisitos adicionais, incluído de triagens e vacinação. É minha responsabilidade trabalhar diretamente com o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional para atender a quaisquer requisitos de triagem adicionais antes da data de início do programa Summer RISE que é 26 de junho. Se um aluno não conseguir atender aos requisitos do anfitrião, outra oportunidade será oferecida, se houver uma disponível.
11. **FICA ACORDADO E ENTENDIDO** que, durante a COVID-19, reconheço que revisei e entendi as diretrizes básicas dos Centros de Controle e Prevenção de Doenças (sigla em inglês, CDC), que podem ser acessadas em: [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html#more-changes](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/guidance-business-response.html#more-changes). Entendo que se eu escolher participar do Summer RISE em uma experiência presencial durante as restrições relacionadas à COVID-19, estarei fazendo isso voluntariamente. Fica entendido que este acordo aborda os requisitos de protocolo relacionados à COVID-19 no local de trabalho e que MCPS não assume responsabilidade caso um aluno entre em contato com a COVID-19.

12. **ENTENDO** que não serei funcionário do meu Anfitrião da Experiência Profissional. Meu Anfitrião da Experiência Profissional não obterá nenhuma vantagem imediata das atividades dos participantes do Programa Summer RISE e, ocasionalmente, suas operações podem ser impedidas. Entendo que não estarei diretamente envolvido nas operações do Anfitrião da Experiência Profissional nem realizarei trabalho regular ou rotineiramente produtivo (como arquivamento, realização de outro trabalho administrativo ou assistência a clientes). O(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional me proporcionará(ão) atividades que oferecem uma visão abrangente do negócio/organização e me ensinará(ão) sobre papéis, responsabilidades e funções do negócio/organização. Realizarei essas atividades e buscarei informações sobre as qualidades, habilidades e conhecimentos que ajudam um executivo ou gerente a ter um desempenho eficaz. Terei a oportunidade de aprender sobre habilidades que posso usar em vários ambientes de trabalho.
13. **CONCORDO** em enviar uma reflexão na metade e preencher uma pesquisa no final do programa sobre minha experiência no Programa Summer RISE.
14. **FICA ACORDADO E ENTENDIDO** que os participantes do Programa Summer RISE receberão uma bolsa, se houver financiamento, o que é considerado como um reembolso para as despesas do programa, após a conclusão bem sucedida do programa. MCPS fornecerá ao banco gestor meu nome, sobrenome e endereço residencial, dada a permissão do pai/responsável, após a conclusão do Programa Summer RISE para fins de processamento do cheque da minha bolsa. Como alternativa ao consentimento para que MCPS forneça o meu endereço residencial ao banco gestor, posso solicitar que o cheque seja enviado ao escritório do Departamento de Parcerias para retirada. Posso entrar em contato com o professor de contato do Summer RISE ou com o escritório do Programa Summer RISE no endereço [summer-rise@mcpsmd.org](mailto:summer-rise@mcpsmd.org) ou por telefone através do número 240-740-5599 com perguntas relacionadas ao processamento da bolsa do aluno.
15. **ENTENDO** que a participação no Programa Summer RISE não dá direito a um emprego com meu Anfitrião da Experiência Profissional e não devo ter expectativa de ser contratado como funcionário.
16. **ENTENDO** que posso ser filmado, fotografado e/ou gravado durante o Programa Summer RISE. Concordo que essas imagens e/ou gravações podem ser utilizadas para uma variedade de fins, incluindo a divulgação do Summer RISE, e as imagens podem ser usadas sem aviso adicional. Reconheço, também, que não serei compensado por esses usos e que MCPS possui todos os direitos das imagens, vídeos e gravações, e de quaisquer trabalhos derivados criados a partir deste material.
17. **ENTENDO** que o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional pode(m) compartilhar com MCPS informações sobre o meu envolvimento na Experiência Profissional. O Anfitrião da Experiência Profissional ou o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional não compartilharão nenhuma informação relacionada aos participantes do Programa Summer RISE com terceiros.
18. **ENTENDO** que se eu não cumprir os termos deste acordo, as regras e regulamentos estabelecidos por meu Anfitrião da Experiência Profissional ou quaisquer outras regras do Programa Summer RISE, a minha participação no Programa Summer RISE pode ser cancelada e ficarei inelegível a receber a bolsa.
19. **SE EU TIVER ALGUMA PREOCUPAÇÃO** com a Experiência Profissional, devo reportá-la imediatamente ao meu professor de contato do Summer RISE ou ao escritório do Summer RISE no endereço de e-mail [summer-rise@mcpsmd.org](mailto:summer-rise@mcpsmd.org) ou por telefone no número 240-740-5599.

Você será direcionado a marcar uma caixa em seu formulário de inscrição para indicar que concorda com os termos e condições do Acordo do Aluno Summer RISE 2023, e que você entende que o envio eletrônico deste contrato e sua assinatura eletrônica têm o objetivo de ser, constituem e são equivalentes a sua assinatura pessoal.