



## Acordo do Aluno Summer RISE 2021

Unidade de Parcerias  
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS  
45 West Gude Drive, Room 2301, Rockville, Maryland 20850

### CONSENTIMENTO DE PAIS/ RESPONSÁVEIS/ ALUNO APTO

O Programa Summer Rise 2021 foi elaborado para fornecer oportunidades de aprendizagem profissional durante o verão de 2021 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 2021-2022. Juntamente com meus pais/responsáveis, eu aceito total responsabilidade por minha participação no Programa Summer RISE.

1. **ENTENDO** que, como participante do 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, no total de 40 a 60 horas durante 4 semanas, participando de uma oportunidade prática de aprendizagem profissional no local indicado da empresa, organização, agência ou entidade designada (meu "Anfitrião da Experiência Profissional") ou virtualmente ("Experiência Profissional"). A Experiência Profissional pode ocorrer em até cinco dias por semana, por quatro semanas, iniciando em 5 de julho e encerrando em 30 de julho de 2021.
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 um workshop virtual de habilidades profissionais e conhecimento financeiro. 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 SmartTrip estão disponíveis em minha escola e em outras localidades. Para mais informações sobre como ter acesso a um cartão Youth Cruiser SmartTrip, 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.
6. **ENTENDO** que atualizações relacionadas ao Programa Summer RISE serão enviadas para mim por e-mail e que devo checar meus e-mails de MCPS e não MCPS diariamente, uma vez notificado a fazê-lo pelo escritório 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 no endereço de e-mail [summer-rise@mcpsmd.org](mailto:summer-rise@mcpsmd.org) ou através do número de telefone 240-740-5599.
9. **ENTENDO** que meu Anfitrião da Experiência Profissional pode ter requisitos adicionais de triagem. 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 5 de julho.
10. **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 atividades que oferecem uma visão abrangente do negócio/organização e me ensinará 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.
11. **CONCORDO** em enviar uma reflexão na metade e preencher uma pesquisa no final do programa sobre minha experiência no Programa Summer RISE.

- 12. FICA ACORDADO E ENTENDIDO** que os participantes do Programa Summer RISE receberão um estipêndio de \$300, se financiado, considerado como um reembolso das despesas do programa, após a conclusão bem-sucedida do programa por meio de depósito eletrônico direto e que MCPS fornecerá ao banco gestor o meu nome e sobrenome após a conclusão do Programa Summer RISE. Se eu não tiver uma conta pré-existente em uma instituição bancária, terei a oportunidade de abrir uma conta no banco gestor ou em um banco de minha escolha. Terei que enviar um formulário de depósito direto em conta bancária para receber o estipêndio. Caso desafios únicos com a abertura de uma conta bancária ocorram, entrarei em contato com o Coordenador de Informação Profissional e Universitária da minha escola do ensino médio, com meu professor de contato do Summer RISE, ou com o escritório do Programa Summer RISE no endereço de e-mail [summer-rise@mcpsmd.org](mailto:summer-rise@mcpsmd.org) ou pelo telefone no número 240-740-5599.
- 13. 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.
- 14. 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.
- 15. ENTENDO** que o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional pode compartilhar com MCPS informações sobre o meu envolvimento na Experiência Profissional. O Anfitrião da Experiência Profissional e o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional não compartilharão nenhuma informação relacionada aos participantes do Programa Summer RISE com terceiros.
- 16. 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 o estipêndio de \$300.
- 17. 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 2021, 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.