

# Acuerdo y Permiso de los padres para la Participación juvenil 2018

Todos los jóvenes menores de 18 años en el momento de presentar esta solicitud deben contar con permiso del padre/madre/tutor para participar en el programa STEP-UP. El padre/madre/tutor debe leer y llenar todas las secciones de esta página.

Si actualmente tienes 18 años de edad o más, debes llenar esta sección tú mismo.

## TODOS LOS ESPACIOS EN BLANCO DEBEN ESTAR COMPLETOS

(Solicitante juvenil) Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Si no me eligen para participar en el programa STEP-UP, autorizo al programa para que proporcione mis datos personales a otros proveedores de empleo para jóvenes.      ? Sí      ? No

Nombre del padre/madre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

A través del programa STEP-UP los jóvenes asisten a clases de adiestramiento, a una sesión de inscripción y a una sesión de práctica para entrevistas de trabajo antes de ser añadido al grupo de candidatos para enlazarlo a un empleo. Nuestra meta es ayudar a que cada joven saque el mejor provecho durante cada paso del proceso. ¿Sabe si su hijo requerirá ayuda o apoyo especiales durante el proceso de colocación del programa STEP-UP? De ser así, por favor indique el tipo de apoyo o ayuda que requiere para obtener los mejores resultados de esta experiencia y alcanzar el éxito.

## Declaración de Permiso de los Padres

- Por medio del presente, otorgo permiso para que el participante de STEP-UP, ya sea yo o mi hijo(a), participe en las sesiones de adiestramiento con potencial de empleo del programa STEP-UP.
- Entiendo que los participantes podrían ser remitidos para empleos a varias agencias o empleadores no afiliados a la ciudad.
- Aunque se proporcionaría transporte público al participante, entiendo que la Ciudad de Minneapolis y el programa AchieveMpls no supervisarán a los jóvenes participantes durante ese tiempo.
- Yo, voluntariamente, eximo a la Ciudad de Minneapolis, al programa AchieveMpls, a los Centros de fuerza laboral, Project for Pride in Living y al Consejo de Parques y Actividades recreativas de Minneapolis de toda responsabilidad basada en la supuesta negligencia durante los momentos en que el participante juvenil no sea supervisado por las partes antedichas.
- Acuerdo proporcionar, si se solicita, todo documento necesario para verificar la información del participante de STEP-UP, ya sea yo o mi hijo(a) que aparezca en la solicitud y, de ser necesario, autorizo tanto a la Ciudad de Minneapolis como al programa AchieveMpls o a sus proveedores a verificar la información proporcionada.
- Otorgo mi permiso a Minneapolis Public Schools (Escuelas Públicas de Minneapolis) o a otras instituciones educativas para proporcionar archivos escolares, calificaciones y otra información necesaria del participante de STEP-UP, ya sea yo o mi hijo(a), tanto a la Ciudad de Minneapolis como al programa AchieveMpls, a sus contratistas, investigadores y socios, de conformidad con los requisitos de participación en el programa STEP-UP y para fines de investigación, incluidos registros educativos durante la permanencia en la escuela del participante de STEP-UP.
- Estoy de acuerdo y doy mi consentimiento para permitir que mi empleador entregue a AchieveMpls, la Ciudad de Minneapolis y el Departamento de Empleo y Desarrollo Económico todos los datos recopilados, mantenidos o recibidos relacionados con mi experiencia laboral como Trabajador de STEP-UP, incluyendo pero no limitado a comentarios sobre mi desempeño, acciones disciplinarias y razones para la terminación.
- Otorgo mi permiso al programa STEP-UP para proporcionar información del participante de STEP-UP y datos del programa a entidades que prestan servicios a estudiantes de STEP-UP con el objetivo de colaborar, investigar o financiar.
- Acuerdo que los participantes de STEP-UP no reclamarán ningún derecho de compensación por desempleo como resultado de toda terminación de empleo o derivada de cualquier otra eventualidad.
- Acuerdo que el participante de STEP-UP, ya sea yo o mi hijo(a), puede ser entrevistado(a), fotografiado(a) o videograbado(a) para promover el programa STEP-UP o a su empleador, la Ciudad de Minneapolis y a sus contratistas, incluidos, entre otros, el programa AchieveMpls, Project for Pride in Living, a la Junta de Parques de Minneapolis y al Departamento de Empleo y Desarrollo Económico de Minnesota.
- Acuerdo que el participante de STEP-UP, ya sea yo o mi hijo(a), puede tomar parte en evaluaciones del programa.
- Estoy de acuerdo en permitir que la ciudad de Minneapolis y Achieve Mpls liberen la información sobre el participante de STEP-UP a las agencias asociadas.
- Yo entiendo que a través de la participación y/o la completación de este programa mi hijo/a puede obtener crédito de High School a través de Project for Pride in Living, Intermediate School District 916 o con la colaboración de otro distrito escolar.

Al firmar abajo, doy fe de que he leído, entendido y que estoy de acuerdo con la información y declaraciones contenidas en esta solicitud. Advertencias: El Código de los EE. UU. en su Título 18, Sección 1001 y los estatutos de Minnesota, Sección 15C.02 correspondiente a Fraude y Declaraciones falsas, establece como delito penal hacer declaraciones falsas o tergiversaciones fraudulentas ante cualquier dependencia o agencia de los Estados Unidos, al Estado de Minnesota y a la ciudad en lo que compete a sus jurisdicciones.

**Su firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_ (Requerida)

**Firma del padre/madre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

(Requerida para jóvenes menores de 18 años de edad)

DEBE TRAER ESTE PERMISO COMPLETO Y FIRMADO EL PRIMER  
DÍA DE CAPACITACIÓN.

ESTE FORMULARIO COMPLETO Y FIRMADO ES  
SU  
“BOLETO PARA LA CAPACITACIÓN”