

Gobierno del Distrito de Columbia
Departamento de Servicios de Empleo

MURIEL BOWSER
ALCALDESA



DRA. UNIQUE MORRIS-HUGHES
DIRECTORA

Oficina de Programas para Jóvenes del DOES,
Formulario de Consentimiento del Participante
(para jóvenes mayores de 18 años)

Nombre del solicitante

4 últimos números de Seguro Social

Yo, _____, certifico que soy el participante cuyo nombre aparece arriba y por este medio doy mi consentimiento para que participe en los programas de empleo para jóvenes administrados por la Oficina de Programas para Jóvenes (OYP, por sus siglas en inglés) del Departamento de Servicios de Empleo de D.C. que incluyen el Programa de Empleo para Jóvenes del Alcalde Marion S. Barry (SYEP, por sus siglas en inglés); el Instituto de Liderazgo Juvenil Marion Barry (MBYLI, por sus siglas en inglés); los Programas para jóvenes que asisten a la escuela y que han desertado la escuela; el Programa de Pasantías para la Escuela Secundaria (HSIP, por sus siglas en inglés); el Programa de Pasantías Universitarias (CIP, por sus siglas en inglés); y el Programa de Oportunidades para Adultos Mayores (PYAP, por sus siglas en inglés), desde la fecha que se encuentra al final de este formulario de consentimiento hasta el momento en que ya no califique para participar en programas de empleo juvenil o yo mismo revoque este consentimiento por escrito. Además, certifico que toda la información contenida en la solicitud es correcta y verdadera, y que al inscribirme en cualquier programa OYP, doy permiso al Departamento de Servicios de Empleo y sus organizaciones asociadas para fotografiar y entrevistarme. Entiendo que esta fotografía / entrevista o partes pueden ser utilizadas por el Departamento de Servicios de Empleo y sus organizaciones asociadas para describir, promover y dar a conocer sus programas. Estoy de acuerdo en participar en este proyecto sin remuneración financiera, y entiendo que esto exonera al Departamento de Servicios de Empleo y sus organizaciones asociadas de cualquier reclamo futuro, así como de cualquier responsabilidad, que surja del uso de dicha fotografía y/o entrevista. Entiendo que al firmar este formulario e inscribirme en los programas ofrecidos por la OYP de acuerdo con el Código Oficial del Distrito de Columbia (*District of Columbia Official Code Division V, Title 32, Chapter 2*). También, doy mi consentimiento para la divulgación de ciertos registros educativos al Departamento de Servicios de Empleo, hasta la fecha, con el propósito de verificar si califico para estos programas. Entiendo que los registros educativos específicos que se entregarán al Departamento de Servicios de Empleo incluyen: mi nombre, apellido, fecha de nacimiento, dirección, estado de inscripción, nivel de grado y datos de asistencia escolar. Además, entiendo que el Departamento de Servicios de Empleo no utilizará esta información para ningún otro propósito que no sea verificar que califique para sus programas y me proteja contra la divulgación posterior. Además, entiendo que al inscribirme en los programas ofrecidos por el Departamento de Servicios de Empleo, doy mi consentimiento para participar en una evaluación independiente en curso de la efectividad de estos programas. Además, entiendo que el Departamento de Servicios de Empleo puede comunicarse con mi escuela hasta dos años después de mi participación para obtener ciertos registros educativos que muestren mi progreso, incluido mi estado de inscripción, calificaciones, notas de exámenes, suspensiones, datos de asistencia escolar, y que el Departamento de Servicios de Empleo puede realizar una encuesta o entrevistarme sobre sus programas como parte de esta evaluación. Entiendo que cualquier información recopilada se utilizará únicamente para evaluar los programas del Departamento de Servicios de Empleo y para hacer un seguimiento de las tendencias generales del grupo. Las respuestas individuales no se harán públicas y no se utilizará mi nombre en ningún informe. Además, entiendo que la participación en cualquier actividad de evaluación del Departamento de Servicios de Empleo es completamente voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias y puedo optar por no participar en la evaluación enviando un correo electrónico a summerjobs@dc.gov o contactando al Departamento de Servicios de Empleo a través de la información de contacto. Incluido en este formulario.

Firma del participante

Fecha

Atención: Debe enviar el Formulario de Consentimiento de los Padres firmado a la Oficina de Programas para Jóvenes del Departamento de Servicios de Empleo, al 4058 Minnesota Avenue NE, Washington, DC, 20019. También puede enviar una copia escaneada al correo electrónico: MBSYEPConsent@dc.gov. Todas las solicitudes para cualquier programa ofrecido por la Oficina de Programas para Jóvenes se considerarán INCOMPLETAS hasta que se firme y envíe este formulario.

No escriba debajo de esta línea

Formulario de consentimiento, firmado por el padre. Recibido por:

Nombre del empleado

Firma del empleado

Firma