

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS



Summer RISE

Connecting Students to Careers

Acuerdo del Estudiante para Summer RISE 2025

Departamento de Asociaciones
ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE MONTGOMERY
850 Hungerford Drive, Room 149, Rockville, Maryland 20850

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES/TUTORES/ESTUDIANTES ELEGIBLES

El programa Summer RISE 2025 está diseñado para proporcionar experiencias profesionales prácticas durante el verano de 2025 a estudiantes ingresando a los grados 11 y 12 y que actualmente asisten a una escuela secundaria en las Escuelas Públicas del Condado de Montgomery (*Montgomery County Public Schools, MCPS*). Al inscribirme en el Programa Summer RISE, estoy confirmando que soy elegible como estudiante que ingresará al grado 11 o 12 y que estaré inscrito en el grado 11 o 12 en MCPS durante el ciclo académico 2025–2026. Junto con mi padre/madre/tutor(a), acepto toda responsabilidad por mi participación en el Programa Summer RISE.

1. **ENTIENDO** que, a partir del 23 de junio de 2025 y terminando el 25 de julio de 2025, 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 Experiencia Profesional. La Experiencia Profesional puede llevarse a cabo de lunes a viernes entre las 7:00 AM y las 6:00 PM. Si elijo participar fuera de esas horas, no podré trabajar más allá de las 9:00 PM, 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, pendiente de financiación. 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, antes de inscribirme en el Programa Summer RISE, puedo tomar el Career Interest Profiler y el Career Cluster Finder en Naviance y/o el RIASEC con el apoyo de mi Coordinador de Información Universitaria y Profesional (*College/Career Information Coordinator, CCIC*) y el Entrenador de Asesoramiento Profesional (*Career Advising Coach*) en mi escuela para identificar mis cinco mejores opciones de carrera con el fin de ayudar al Equipo del Programa Summer RISE con mi colocación de Experiencia Profesional (*Career Experience*).
3. **ENTIENDO** que, para participar en el Programa Summer RISE, se exige que yo confirme el consentimiento de mi padre/madre/tutor(a) y que deberé asistir a un taller presencial o virtual de aptitudes profesionales y conocimientos básicos financieros antes del inicio de Summer RISE. El taller se suma a las horas requeridas del programa. Entiendo que, recibiré los detalles del taller por correo electrónico.
4. **ENTIENDO** que, si yo 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 SmartTrip®. Las solicitudes para las tarjetas SmartTrip® están disponibles en mi escuela y en otros lugares. Para más información sobre cómo obtener una tarjeta Youth Cruiser SmartTrip®, debo contactar a mi Coordinador de Información Universitaria y Profesional (CCIC) y/o visitar el sitio web del Departamento de Transporte del Condado de Montgomery, en www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/.
5. **ENTIENDO** que, las Experiencias Profesionales serán asignadas según se alineen a mis intereses profesionales, geográficos y mis preferencias virtuales, y están sujetas a disponibilidad.
6. **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 (*Career Experience Host*). 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.
7. **ENTIENDO** que, soy responsable de coordinar mi horario directamente con el miembro o miembros del personal designados por el Anfitrión de la Experiencia Profesional (mi "Designado del Anfitrión de la Experiencia Profesional").
8. **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.
9. **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.
10. **ENTIENDO** que, mi Anfitrión de la Experiencia Profesional podría tener requisitos adicionales, incluyendo evaluaciones y vacunas. Es mi responsabilidad trabajar directamente con mi(s) Designado(s) del Anfitrión de la Experiencia Profesional (*Career Experience Host Designee(s)*) para cumplir con cualquier requisito adicional de preselección antes del 23 de junio, fecha de inicio del Programa Summer RISE. Si yo no puedo cumplir con los requisitos del anfitrión, se me ofrecerá otra oportunidad, si es que hay una disponible.
11. **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/madre/tutor(a). En la medida en que se aplique, el o los Designados 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.

- 12. ENTIENDO** que, yo 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, yo 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, responsabilidades y funciones de la empresa u organización. Yo 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. Yo tendré la oportunidad de conocer más sobre las aptitudes que yo puedo utilizar en distintos entornos laborales.
- 13. ACEPTO** completar una encuesta antes de iniciar el programa y una encuesta de fin del programa sobre mi experiencia en el Programa Summer RISE.
- 14. 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/madre/tutor(a), para procesar mi cheque de estipendio. Entiendo que, los cheques de estipendio dependen a 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.
- 15. 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.
- 16. ENTIENDO** que, necesito permiso de parte de mi padre/madre/tutor(a) para ser filmado, fotografiado y/o grabado ("Autorización de fotos y videos" (*Photo and Video Release*)) durante el Programa Summer RISE. Acepto que estas imágenes y/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/madre/tutor(a) no da su consentimiento para la Autorización de fotos y video.
- 17. ENTIENDO** que, necesito permiso de padre/madre/tutor(a) para permitir que MCPS proporcione mi estatus de Comidas Gratuitas o a Precio Reducido (*Free or Reduced-Price Meals, FARMS*) al Departamento de Asociaciones (*Department of Partnerships*) de MCPS, la oficina que administra el programa Summer RISE. Al Departamento de Asociaciones le gustaría acceder al estatus de FARMS de los estudiantes para utilizarlo como información para apoyo estudiantil y propósitos de informes acumulativos. Estos datos estudiantiles no serán compartidos con ningún personal fuera del Departamento de Asociaciones de MCPS. También entiendo que, la participación en Summer RISE es posible incluso si mi padre/madre/tutor(a) no da su consentimiento para compartir mi estatus de FARMS.
- 18. 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 o el o los Designados del Anfitrión de la Experiencia Profesional compartirán con terceros alguna información relacionada con los participantes del Programa Summer RISE.
- 19. 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 seré elegible para recibir el estipendio.
- 20. SI TENGO CUALQUIER INQUIETUD** sobre la Experiencia Profesional, deberé reportarla inmediatamente a mi maestro de enlace 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 2025, 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.