

Gobierno del Distrito de Columbia

Departamento de Servicios de Empleo

MURIEL BOWSER
ALCALDESA



DRA. UNIQUE MORRIS-HUGHES
DIRECTORA

Oficina de Programas para Jóvenes (OYP) Formulario de Consentimiento de los Padres

Nombre completo del solicitante

4 últimos números de Seguro Social

Firma del solicitante

Fecha

Yo, _____, certifico que soy el padre/guardián del solicitante menor de edad, cuyo nombre aparece arriba y por este medio doy mi consentimiento para que el menor 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 incluye 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 de la escuela durante todo el año; el Programa de Pasantías para la Escuela Secundaria (HSIP, por sus siglas en inglés); y el Programa de Pasantías Universitarias (CIP, por sus siglas en inglés); a partir de la fecha que se encuentra al final de este formulario de consentimiento hasta el momento en que el menor ya no califique para participar en los programas de empleo para jóvenes o yo mismo revoque este consentimiento por escrito. Además, certifico que toda la información contenida en la solicitud del menor es correcta y verdadera, y que al inscribir a mi hijo en cualquier programa de OYP, doy permiso al Departamento de Servicios de Empleo y sus organizaciones asociadas para fotografiar y entrevistar a mi hijo. 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 o entrevista. Entiendo que al firmar este formulario e inscribir a mi hijo en los programas ofrecidos por OYP de acuerdo con el Código Oficial del Distrito de Columbia División V, Título 32, Capítulo 2 - *District of Columbia Official Code Division V, Title 32, Chapter 2*, doy mi consentimiento para la divulgación de ciertos registros educativos relacionados con mi hijo al Departamento de Servicios de Empleo, a partir de la fecha de mi firma a continuación con el fin de verificar si califica mi hijo para estos programas. Entiendo que los registros educativos específicos que se divulgarán al Departamento de Servicios de Empleo incluyen, nombre, apellido, fecha de nacimiento, dirección, estado de matriculación, nivel de grado y datos de asistencia de mi hijo. Además, entiendo que el Departamento de Servicios de Empleo no utilizará esta información para ningún otro propósito que no sea verificar que mi hijo califique para sus programas y la protegerá contra una mayor divulgación. Además, entiendo que tengo derecho a inspeccionar, revisar y cuestionar cualquiera de los registros educativos de mi hijo y que puedo solicitar que se entregue una copia de los registros al Departamento de Servicios de Empleo de conformidad con este consentimiento comunicándome con el secretario u otro funcionario escolar responsable en la escuela de mi hijo. Además, entiendo que al inscribir a mi hijo en los programas ofrecidos por el Departamento de Servicios de Empleo, doy mi consentimiento para que mi hijo participe en una evaluación independiente continua de la efectividad de estos programas. Además, entiendo que el Departamento de Servicios de Empleo puede comunicarse con la escuela de mi hijo hasta dos años después de su participación para obtener ciertos registros educativos que muestren su progreso, incluyendo el estado de inscripción de mi hijo, calificaciones, notas de exámenes, suspensiones, datos de asistencia, y que el Departamento de Servicios de Empleo puede realizar una encuesta o entrevistar a mi hijo 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 ni el nombre de mi hijo ni ningún dato de identificación se utilizarán en ningún informe. Además, entiendo que la participación en cualquier actividad de evaluación del Departamento de Servicios de Empleo es completamente voluntaria y mi hijo puede retirarse en cualquier momento sin consecuencias y puede 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 incluida en este formulario.

Firma del padre/guardián

Relación con el solicitante

Fecha

ATENCIÓN: El consentimiento firmado de los padres debe enviarse a la Oficina de Programas para Jóvenes del Departamento de Servicios de Empleo (DOES), a través del Portal para Jóvenes del Participante o escanearse a 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 LINEA

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO FIRMADO POR EL PADRE RECIBIDO POR:

Nombre del personal

Firma del personal

Firma