

**Gobierno del Distrito de Columbia**  
**Departamento de Servicios de Empleo**

**MURIEL BOWSER**  
ALCALDESA



**DRA. UNIQUE MORRIS-HUGHES**  
DIRECTORA

**OFICINA DE PROGRAMAS PARA JÓVENES**  
**DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE EMPLEO**  
**FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PARTICIPANTE**  
**(PARA JÓVENES MAYORES DE 18 AÑOS)**

Nombre completo del solicitante

4 últimos números de Seguro Social del solicitante

Yo, \_\_\_\_\_, certifico que soy el participante cuyo nombre aparece arriba y por este medio doy mi consentimiento para participar 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 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 mi solicitud es correcta y verdadera, y que al inscribirme en cualquier programa de OYP, por la presente doy permiso al Departamento de Servicios de Empleo y sus organizaciones asociadas para fotografiarme y entrevistarme. Tengo entendido que el Departamento de Servicios de Empleo (DOES) y sus organizaciones asociadas pueden utilizar esta fotografía/entrevista o partes de ella para describir, promover y publicitar 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. 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*, entiendo que al inscribirme en programas ofrecidos por OYP doy mi consentimiento para la divulgación de mis registros educativos y datos de asistencia escolar al Departamento de Servicios de Empleo con el fin de verificar si califico para estos programas. Entiendo que los registros educativos incluyen nombre, apellido, fecha de nacimiento, dirección, estado de inscripción, nivel de grado y cualquier campo adicional. Además, entiendo que el Departamento de Servicios de Empleo utilizará esta información únicamente para verificar que si califico para sus programas y la protegerá contra una mayor divulgación. 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 continua 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, incluyendo 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 ni mi nombre 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 puedo retirarme en cualquier momento sin consecuencias y puedo optar por no participar en la evaluación enviando un correo electrónico a [summerjobs@dc.gov](mailto:summerjobs@dc.gov) o contactando al Departamento de Servicios de Empleo a través de la información de contacto incluida en este formulario.

Firma del participante

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](mailto: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 DEL PARTICIPANTE FIRMADO RECIBIDO POR:**

Nombre del Personal

Firma del Personal

Firma