



Summer RISE

Connecting Students to Careers

Summer RISE de 2025 Acordo do Aluno

Departamento de Parcerias
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
850 Hungerford Drive, Room 149, Rockville, Maryland 20850

CONSENTIMENTO DO PAI/ RESPONSÁVEL/ ALUNO APTO

O Programa Summer Rise de 2025 foi elaborado para fornecer oportunidades de aprendizagem profissional durante o verão de 2025 para alunos que estarão matriculados no penúltimo e último ano das escolas do ensino médio de Montgomery County Public Schools (MCPS). Ao fazer a inscrição no Programa Summer RISE, estou confirmando que sou elegível a ir para o penúltimo ou último ano do ensino médio e estarei matriculado na 11ª ou 12ª série em MCPS durante o ano letivo de 2025-2026. Juntamente com meus pais/responsáveis, aceito total responsabilidade por minha participação no Programa Summer RISE.

- 1. ENTENDO** que, começando em 23 de junho de 2025, e terminando em 25 de julho de 2025, o programa Summer RISE funcionará por até cinco semanas e que ele requer um mínimo de 50 horas de uma oportunidade prática de aprendizado profissional em uma empresa, organização, agência ou entidade designada (o "Anfitrião da Experiência Profissional") ou virtualmente ("Experiência Profissional"). Entendo que, como participante do Programa Summer RISE, não passarei mais do que 8 horas por dia e não mais do que 40 horas por semana no local da Experiência Profissional. A Experiência Profissional pode funcionar de segunda a sexta, das 7h00 às 18h00. Se eu optar por participar fora desse horário, não poderei trabalhar além das 21h00, e o escritório do Summer RISE deverá ser notificado com antecedência pelo meu Anfitrião da Experiência Profissional. Minha programação será determinada pelo anfitrião e confirmada comigo antes do início do programa. Devo participar de uma oficina de habilidades profissionais e educação financeira e completar as 50 horas, a fim de receber o estipêndio, pendente de financiamento. O(s) membro(s) designado(s) da equipe do Anfitrião da Experiência Profissional ("Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional") validará(ão) as 50 horas de Experiência Profissional ao final do Programa Summer Rise.
- 2. ENTENDO** que antes de me registrar no Programa Summer RISE, posso fazer o Perfil de Interesse Profissional (Career Interest Profiler) e o Buscador de Área Profissional (Career Cluster Finder) no Naviance e/ou o RIASEC com o apoio do meu Coordenador de Informações Sobre o Ensino Superior/Carreira (sigla em inglês, CCIC) e do "Coach" de Aconselhamento de Carreira na minha escola para identificar minhas cinco principais opções de carreira a fim de auxiliar a Equipe do Programa Summer RISE com minha colocação na Experiência de Carreira.
- 3. ENTENDO** que, para participar do Programa Summer RISE, devo obter o consentimento de um pai/responsável e participar de uma oficina ao vivo ou virtual de habilidades profissionais e de educação financeira antes do início do Summer RISE. A oficina é adicional às horas exigidas do programa. Entendo que os detalhes do treinamento serão enviados para mim por e-mail.
- 4. ENTENDO** que se eu participar da Experiência Profissional na forma presencial, sou responsável pelo transporte de ida e volta ao local indicado pelo Anfitrião da Experiência Profissional. Todos os alunos (idades 5-18 anos) podem usar o (transporte) Ride On, incluindo o Ride On Flex e algumas rotas do Metrobus, de graça no Condado de Montgomery usando um cartão Youth Cruiser Smart Trip. Requerimentos para os cartões SmartTrip estão disponíveis em minha escola e em outras localidades. Para mais informações sobre como ter acesso a um cartão Youth Cruiser SmartTrip, entre em contato com o Coordenador de Informações Sobre o ensino Superior/Carreira e/ou visite o Departamento de Transporte do Condado de Montgomery no site www.montgomerycountymd.gov/DOT-Transit/kidsridefree/.
- 5. ENTENDO** que as Experiências Profissionais serão determinadas de acordo com meus interesses profissionais, preferências geográficas e/ou de modalidade presencial ou virtual.
- 6. ENTENDO** que devo criar um endereço de e-mail não MCPS e compartilhá-lo com o Programa Summer RISE e meu Anfitrião de Experiência de Carreira. Atualizações sobre o Programa Summer RISE serão enviadas para este endereço de e-mail e devo verificar meus endereços de e-mail MCPS e não MCPS diariamente, assim que for notificado pelo escritório do Summer RISE.
- 7. ENTENDO** que sou responsável por coordenar meus horários diretamente com o(s) membro(s) designado(s) da equipe do Anfitrião da Experiência Profissional ("Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional").
- 8. CONCORDO** em demonstrar bons hábitos de frequência, conduta, precisão, ordem, presteza, maturidade, vestimenta apropriada e etiqueta profissional adequada e, se participar virtualmente, estarei em vídeo, conforme esperado. Se eu tiver problemas ou preocupações que não possam ser resolvidos com o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional, devo entrar em contato com o professor de contato do Summer RISE ou com o escritório de MCPS do Programa Summer RISE por e-mail através do summer-rise@mcpsmd.org ou de uma ligação para o número 240-740-5599.
- 9. ENTENDO** que se eu optar por participar de uma experiência de trabalho presencial, meu professor de contato do Summer RISE ou a equipe do Summer RISE terá a opção de supervisionar remotamente a minha experiência.
- 10. ENTENDO** que meu Anfitrião da Experiência Profissional pode ter requisitos adicionais, incluído de triagens e vacinação. É minha responsabilidade trabalhar diretamente com o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional para atender a quaisquer requisitos de triagem adicionais antes da data de início do programa Summer RISE que é 23 de junho. Se eu não conseguir atender aos requisitos do anfitrião, outra oportunidade me será oferecida, se houver uma disponível.
- 11. FICA ENTENDIDO E ACORDADO** que se eu optar por participar do Summer RISE em uma experiência presencial e houver quaisquer restrições relacionadas à COVID-19 em vigor, estarei fazendo isso voluntariamente com a permissão dos meus pais/responsáveis. Na medida em que for aplicável, o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional precisará(ão) seguir os protocolos de COVID-19 estabelecidos pelo Governo do Condado de Montgomery e por MCPS. Entende-se que MCPS não assume nenhuma responsabilidade pelo possível contato de um aluno com a COVID-19.

- 12. ENTENDO** que não serei funcionário do meu Anfitrião da Experiência Profissional. Meu Anfitrião da Experiência Profissional não obterá nenhuma vantagem imediata das atividades dos participantes do Programa Summer RISE e, ocasionalmente, suas operações podem ser impedidas. Entendo que não estarei diretamente envolvido nas operações do meu Anfitrião da Experiência Profissional, nem realizarei trabalho produtivo regular ou rotineiramente (como arquivamento, outro trabalho administrativo ou de assistência a clientes). O(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional me proporcionará(ão) atividades que oferecem uma visão abrangente do negócio/organização e me ensinará(ão) sobre papéis, responsabilidades e funções do negócio/organização. Realizarei essas atividades e buscarei informações sobre as qualidades, habilidades e conhecimentos que ajudam um executivo ou gerente a ter um desempenho eficaz. Terei a oportunidade de aprender sobre habilidades que posso usar em vários ambientes de trabalho.
- 13. CONCORDO** em preencher um questionário antes e outro ao final do programa sobre minha experiência no Programa Summer RISE.
- 14. FICA ENTENDIDO E ACORDADO** que receberei um estipêndio, se financiado, como reembolso das despesas do programa. Receberei o estipêndio após a conclusão bem-sucedida do programa. MCPS fornecerá ao banco gestor meu nome e sobrenome, dada a permissão dos pais/responsáveis, após a conclusão do Programa Summer RISE para fins de processamento do cheque do meu estipêndio. Entendo que os cheques de estipêndio dependem de financiamento suficiente e não serão distribuídos até a conclusão do programa, uma vez que o requisito mínimo de 50 horas tenha sido atendido e confirmado pelo escritório do Programa Summer RISE. A retirada do cheque deverá ser agendada com antecedência em horário mutuamente conveniente. Posso entrar em contato com o professor de contato do Summer RISE ou com o escritório do Programa Summer RISE no endereço summer-rise@mcpsmd.org ou por telefone através do número 240-740-5599 com perguntas relacionadas ao processamento da bolsa do aluno.
- 15. ENTENDO** que a participação no Programa Summer RISE não dá direito a um emprego com meu Anfitrião da Experiência Profissional e não devo ter expectativa de ser contratado como funcionário.
- 16. ENTENDO** que preciso da permissão dos pais/responsáveis para ser filmado, fotografado e/ou gravado (“Divulgação de Fotos e Vídeos”) durante o Programa Summer RISE. Concordo que essas imagens e/ou gravações podem ser utilizadas para uma variedade de fins, incluindo a divulgação do Summer RISE, e as imagens podem ser usadas sem aviso adicional. Reconheço, também, que não serei compensado por esses usos e que MCPS possui todos os direitos das imagens, vídeos e gravações, e de quaisquer trabalhos derivados criados a partir deste material. Entendo que posso participar do Summer RISE se meus pais/responsáveis não consentirem com a divulgação de fotos e vídeos.
- 17. ENTENDO** que preciso da permissão do(a) pai/mãe/responsável para que MCPS forneça meu status de Refeições Gratuitas ou a Preço Reduzido (sigla em inglês, FARMS) ao Departamento de Parcerias de MCPS, o escritório que gerencia o programa Summer RISE. O Departamento de Parcerias gostaria de acessar o status FARMS dos alunos para usar isso como informação para fins de suporte ao aluno e relatórios cumulativos. Esses dados dos alunos não serão compartilhados com nenhuma equipe fora do Departamento de Parcerias de MCPS. Também entendo que a participação no Summer RISE é possível mesmo que meus pais/responsáveis não consentam em compartilhar meu status FARMS.
- 18. ENTENDO** que o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional pode compartilhar com MCPS informações sobre o meu envolvimento na Experiência Profissional. O Anfitrião da Experiência Profissional ou o(s) Designado(s) do Anfitrião da Experiência Profissional não compartilharão nenhuma informação relacionada aos participantes do Programa Summer RISE com terceiros.
- 19. ENTENDO** que se eu não cumprir os termos deste acordo, as regras e regulamentos estabelecidos por meu Anfitrião da Experiência Profissional ou quaisquer outras regras do Programa Summer RISE, a minha participação no Programa Summer RISE pode ser cancelada e ficarei inelegível a receber o estipêndio.
- 20. SE EU TIVER ALGUMA PREOCUPAÇÃO** com a Experiência Profissional, devo reportá-la imediatamente ao meu professor de contato do Summer RISE ou ao escritório do Summer RISE no endereço de e-mail summer-rise@mcpsmd.org ou por telefone no número 240-740-5599.

Você será direcionado a marcar uma caixa em seu formulário de inscrição para indicar que concorda com os termos e condições do Acordo do Aluno Summer RISE 2025, e que você entende que o envio eletrônico deste contrato e sua assinatura eletrônica têm o objetivo de ser, constituem e são equivalentes a sua assinatura pessoal.