



Project | SEARCH®



ChristianaCare™

Paquete de solicitud de pasante estudiantil 2022 – 2023

Nombre _____

Escuela secundaria _____

Distrito escolar _____

Para mas informacion contacte:

Takashi Rhoulac @ 302-733-5985

Kathleen Mattix @ 302-454-3400

Samantha Manchester @ 302-733-5984

Envíe el paquete de solicitud completo a:

projectsearch@redclay.k12.de.us

El propósito de este paquete de solicitud es delinear el conjunto de habilidades del candidato estudiante de la **BUSQUEDA** de Proyecto. Esta aplicación permite al Comité de Selección de **BUSQUEDA** de Proyectos evaluar adecuadamente las habilidades y antecedentes de cada estudiante candidato. El Comité de Selección puede contactar a un padre, estudiante, consejero, maestro o empleador para recopilar información adicional. Nuestro objetivo final es seleccionar a los estudiantes que tendrán éxito en un programa de **BUSQUEDA** de proyectos y alcanzar el resultado de un empleo competitivo.

Proyecto BUSCAR ChristianaCare

2022 - 2023 APLICACIÓN

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL PAQUETE DE APLICACIÓN

Documentación requerida Todos los documentos requeridos deben completarse y presentarse juntos para su consideración

Lista de verificación completa del paquete de solicitud: ¿Incluye los siguientes elementos?

- Solicitud de búsqueda de proyecto completada
- Permiso completo para la divulgación de información
- Tarjeta de datos estudiantiles del distrito escolar consolidado de Red Clay (SDC)
- Plan de educación individual (IEP) actual con copia de la encuesta de transición estudiantil
- Informe resumido de la evaluación actual (ESR) / Evaluación psicológica
- **Tenga en cuenta que:** debido a las actividades de inicio de año y la introducción a las pasantías, el Distrito de Origen debe completar las evaluaciones trienales que expirarán antes del 1 de Diciembre antes de la inscripción.
- Plan de apoyo conductual (si corresponde)
- Transcripción de la escuela secundaria / Transcripción de la escuela de cualquier otra capacitación formal
- Registro de asistencia
- Foto del solicitante
- Tarjeta de identificación estatal / licencia de conducir
- Certificado de nacimiento
- Copia de la tarjeta de seguro
- Copia de la tarjeta de seguro social
- Copia de la Encuesta de transición estudiantil
- Currículum (opcional)

CRONOLOGÍA DE RECLUTAMIENTO PARA 2022 - 2023

- **Asista a una sesión informativa: Jueves 13 de Enero de 10 am a 11 am, Martes 8 de Febrero a las 10 am; Martes 25 de Enero y Jueves 24 de Febrero a las 6:00 pm**
- Evaluación y entrevista de habilidades - Día 1 - 12 de Enero de 2022
- Evaluación y entrevista de habilidades - Día 2 - 16 de Febrero de 2022 *
- Evaluación y entrevista de habilidades - Día 3 - 16 de Marzo de 2022 *
- Notificación de aceptación del estudiante: antes del Viernes 8 de Abril de 2020
- Las familias aceptadas asisten a la Noche de recursos familiares en Christiana Care - Jueves 28 de abril de 6 a 8 pm
- Observaciones en el aula y / o en la comunidad realizadas por entrenadores de habilidades: Febrero / Marzo de 2022
- Open House - Agosto 2022
- Primer día del pasante: Agosto de 2022
- Primer día del pasante: Agosto de 2022
- Las solicitudes se revisan a partir de Enero y se siguen revisando hasta que cumplamos con nuestra capacidad de inscripción de 12 estudiantes. Ya no aceptaremos solicitudes una vez que alcancemos nuestra capacidad de inscripción.

Proyecto BUSCAR ChristianaCare

2022 - 2023 APLICACIÓN

CRITERIO DE ENTRADA AL PROGRAMA.

- Tiene entre 18 y 21 años al 31 de Agosto de 2022
- Ha completado los requisitos necesarios para la graduación o el certificado.
- Acuerda que este será el último año de servicios estudiantiles y aceptará un diploma o certificado al final del Proyecto SEARCH
- Es elegible para rehabilitación vocacional o tiene una referencia presentada en progreso
- Es elegible para servicios de discapacidades del desarrollo y otros proveedores según sea necesario para los servicios de seguimiento o tiene una referencia presentada en progreso
- Dispuesto a participar en capacitación en viajes para maximizar la independencia en los viajes (preferido, pero no necesario)
- Tiene experiencia previa en un ambiente de trabajo (incluyendo escuela, trabajo voluntario o remunerado)
- Es capaz de pasar el examen de drogas y el delito grave y tener las vacunas al día

- Deseos y planes para trabajar de manera competitiva en la comunidad al finalizar el programa del Proyecto SEARCH



Proyecto BUSCAR ChristianaCare

2022 - 2023 APLICACIÓN

Formulario de reconocimiento de matrícula

Project SEARCH es un programa basado en matrícula. Para que una solicitud de Proyecto SEARCH se considere completa, el distrito de origen debe completar y devolver el formulario de reconocimiento con el entendimiento de que el distrito escolar de origen será financieramente responsable de la matrícula pagadera al Distrito Escolar Consolidado de Red Clay.

Fecha: ____/____/____

Estudiante/ Información para la Aplicación:

Apellido: _____ Nombre: _____

Escuela Superior: _____ Distrito Escolar: _____

¿Es el distrito de referencia el distrito de Origen del estudiante?

SÍ

NO Si no, no se requiere firma. El distrito escolar de Red Clay Consolidated se comunicará y requerirá que el distrito local complete el formulario de firma.

Firmas

Director / Supervisor del Distrito Escolar Hogar de Educación Especial:

_____ Fecha: ____/____/____

Firma impresa

Director de finanzas:

_____ Fecha: ____/____/____

Firma impresa

La firma anterior indica que el distrito comprende y acepta ser financieramente responsable de la matrícula al Distrito Escolar Consolidado Red Clay.

SOLICITUD 2022 – 2023

Perfil personal positivo

Para ser completado por el Administrador de Casos de Educación Especial sobre el estudiante en prácticas.



1. Sueños y metas

2. Intereses

3. Talentos, habilidades y conocimientos

4. Estilos de aprendizaje

5. Valores

6. Rasgos de personalidad positivos

7. Preferencias medioambientales

8. Aversiones, molestias por las mascotas e idiosincrasias

9. Experiencia laboral

10. Sistema (s) de apoyo

11. Desafíos específicos

Proyecto BÚSQUEDA ChristianaCare

SOLICITUD 2022 - 2023

Para ser completado por el Administrador de Casos de Educación Especial sobre el estudiante en prácticas.



AGENCIAS DE SERVICIO:

¿Actualmente es cliente de alguna de las siguientes agencias?

División de Servicios para Discapacidades del Desarrollo (DDDS)	Sí	No
División de Rehabilitación Vocacional (DVR)	Sí	No
División de Discapacitados Visuales (DVI)	Sí	No
División de Servicios Familiares (DFS)	Sí	No
Departamento de Trabajo	Sí	No
División de Salud Mental Infantil	Sí	No
División de Salud Mental de Adultos	Sí	No

Otros proveedores de servicios privados: Enumere: _____

¿Recibe algún beneficio de seguridad social? **Sí** **No**

RESUMEN DE COMPORTAMIENTO:

¿El estudiante solicitante tiene algún comportamiento que requiera apoyo adicional? Sí No

Por favor explique:

¿El estudiante solicitante tiene actualmente o ha tenido un plan de comportamiento? Sí No

En caso afirmativo, adjúntelo.

Proyecto BUSCAR Christiana Care 2022 - 2023 APLICACIÓN

Califique lo siguiente en una escala de 0 (área de interés) a 5 (área de fuerza). Una calificación inferior a 4 en cualquier categoría requiere un comentario

Para ser completado por el administrador de casos de educación especial sobre el estudiante en prácticas

Características/Habilidades	Clasificación	Comentarios
Comunicacion		
Higiene		
Asistencia		
Resistencia de Trabajo		
Cacidad de seguir instrucciones		
Capacidad de trabajar sin supervision		
Habilidades de Lectura		
Habilidades Matematicas		
Capacidad de relacionarse con sus compañero y trabajar en equipo		
Flexibilidad		
Capacidad de transicion de una actividad a otra		
Confianza		
Capacidad para tomar la iniciativa		
Habilidades Computacionales		
Capacidad para autoevaluarse		

Autoestima		
------------	--	--

Comentario adicional sobre las fortalezas y debilidades del estudiante:

Para ser completado por el estudiante, la familia o la escuela

ANTECEDENTES DE EMPLEO:



¿Planea trabajar durante el año escolar, además de estar en el Programa Project SEARCH?

Sí No

¿Si ,sí donde? _____ ¿Cuántos días / horas? _____

Enumere los trabajos que realiza o ha realizado en la escuela o en la comunidad:

Empleador	Título del puesto	Responsabilidades del puesto	Nombre del supervisor	Número de contacto	¿FUE ESTE UN PUESTO PAGADO?
		1. 2. 3.			Si No
		1. 2. 3.			Si No

¿Alguna vez te despidieron de un trabajo? Sí No

En caso afirmativo, explíquelo porfavor:

¿Alguna vez ha dejado un trabajo? Sí No

En caso afirmativo, explíquelo por favor:

Para ser completado por el estudiante, la familia o la escuela

VIDA INDEPENDIENTE:

Medicamentos / dosis / hora del día tomada por el estudiantes



Medicamento	Dosis	Hora del Dia

Enumere cualquier problema de salud, médico o limitaciones que puedan requerir soporte adicional:

PREGUNTA DE RESPUESTA DEL ESTUDIANTE:

¿Por qué quieres venir a Project SEARCH? (Complete con sus propias palabras con o sin ayuda para escribir su respuesta).

La persona que ayuda al estudiante, si la hay, a completar esta solicitud es:

Nombre (en letra de imprenta) _____

Título _____ Fecha _____

Firma _____



Para ser completado por el estudiante y la familia.

Contrato de Pasante

Por favor lea, firme y escribe la fecha .

Yo _____ entiendo que los pasantes en el programa Project SEARCH deben cumplir con los siguientes términos y condiciones:

- Completaré al menos tres rotaciones de trabajo no remunerado dentro de la empresa anfitriona.
- Asistiré al programa todos los días (de lunes a viernes) durante las horas de Project SEARCH.
- Entiendo que el programa Project SEARCH se correlaciona con el calendario del Distrito Escolar Consolidado Red Clay.
- Me vestiré apropiadamente y usaré la vestimenta requerida.
- Me pondré en contacto con mi instructor, entrenador de habilidades y supervisor del sitio cuando esté / estaré ausente o llegaré tarde.
- Entiendo que seré responsable del transporte hacia y desde el sitio anfitrión. Aprenderé a usar el transporte público, cuando esté disponible.
- Seguiré todas las reglas establecidas por el programa y el negocio anfitrión.
- Asistiré a las reuniones programadas con mi consejero de rehabilitación, padres, instructor y personal comercial.
- Seré un participante activo y comunicaré cualquier problema en nuestras reuniones.
- Me reuniré regularmente / según lo programado con mi consejero de DVR / administrador de casos de DDDS para buscar empleo.
- Me reuniré regularmente con mi Desarrollador de empleo para buscar empleo.
- Participaré activamente en la clase de empleabilidad y completaré las asignaciones.
- Mantendré una comunicación efectiva con el equipo de Project SEARCH revisando correos electrónicos, mensajes de texto y mensajes de voz con regularidad.
- Asistiré al menos al 85% del programa de instrucción y la pasantía.
- He leído lo anterior y entiendo que debo aceptar estos términos SI soy aceptado en el programa Project SEARCH. Entiendo que se me puede pedir que abandone Project SEARCH si no sigo los términos y condiciones.

Firma del alumno

Fecha _____

DISTRITO ESCOLAR CONSOLIDADO DE ARCILLA ROJA

AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

CLIENTE / ESTUDIANTE:	FECHA DE NACIMIENTO:
-----------------------	----------------------



Project | SEARCH

Por la presente autorizo a las siguientes personas u organizaciones a divulgar / recibir información:
Red Clay Consolidated School District, Socios de Búsqueda de Proyectos: Christiana Care, Departamento de Educación,
División de Servicios de Discapacidades del Desarrollo, División de Rehabilitación Vocacional y respectivo socio responsable del desarrollo laboral (CIS / POWER)
A / de las siguientes personas u organizaciones:
Red Clay Consolidated School District, Socios de Búsqueda de Proyectos: Christiana Care, Departamento de Educación,
División de Servicios de Discapacidades del Desarrollo, División de Rehabilitación Vocacional y respectivo socio responsable del desarrollo laboral (CIS / POWER)

El tipo de información a proporcionar es:	
<input type="checkbox"/> Registros / informes educativos	<input type="checkbox"/> Registros / informes médicos
<input type="checkbox"/> IEP actual	<input type="checkbox"/> Evaluación / informe psiquiátrico
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluación / informe de habla y lenguaje	<input type="checkbox"/> Evaluación / informe neurológico
<input type="checkbox"/> Evaluación / informe de PT / PT	<input type="checkbox"/> Informe de evaluación psicológica
<input type="checkbox"/> Participación en la reunión del equipo del IEP	<input type="checkbox"/> Otros _____
El propósito de proporcionar esta información es: reunir registros e información para ayudar en el desarrollo del programa educativo de su hijo.	

Esta autorización es válida hasta:

___ Un año a partir de la fecha de la firma

___ La siguiente fecha o evento: _____

Al firmar esta autorización entiendo:

Esta autorización es voluntaria y los servicios no dependen de mi autorización. Tengo derecho a recibir una copia de mi autorización.

Esta autorización puede ser revocada en cualquier momento por escrito a la agencia de origen. La revocación entrará en vigencia al recibo, pero no afectará las acciones tomadas antes de recibir mi revocación.

Si solicito la divulgación de información a personas u organizaciones que no están sujetas a las regulaciones de privacidad estatales o federales, la información podría volver a divulgarse sin protección de la privacidad.

Firma del Cliente / Estudiante * _____

Nombre impreso _____ Fecha _____

Firma del representante (padre, tutor, custodio [circule uno]) _____

Nombre impreso _____ Fecha _____

* Se requiere la firma de un cliente menor (menor de 18 años) para la divulgación de información que es, por ejemplo,

de un centro de bienestar en la escuela protegido por las regulaciones federales sobre la confidencialidad de los registros de pacientes de abuso de alcohol y drogas

Los registros protegidos por la ley de Delaware o las regulaciones federales de privacidad no pueden divulgarse sin autorización por escrito, a menos que las regulaciones dispongan lo contrario. Ver, por ejemplo,

Confidencialidad de los registros de pacientes de abuso de alcohol y drogas, 42 CFR Parte 2

Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro de Salud de 1996 ("HIPAA"), 45 CFR Partes 160 y 164

Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia ("FERPA"), 34 CFR Parte 99

Proyecto BUSCAR Socios de ChristianaCare:



El proceso de selección incluye las siguientes pautas:

1. El Comité de Selección incluirá lo siguiente: (1) el instructor del Proyecto SEARCH del Distrito Escolar Consolidado Red Clay, (2) representante (s) de Christiana Care, (3) División de Rehabilitación Vocacional (Consejero); representante (s), (4) representantes de agencias externas (TBD), representante (s) de la Oficina de Servicios Especiales para el Distrito Escolar Consolidado Red Clay.
2. El Comité de Selección revisará los paquetes de solicitudes de acuerdo con los plazos designados y entrevistará a los estudiantes elegibles.
3. Si se acepta, se desarrollará un IEP con el equipo del IEP para el año escolar 2020-2021.
4. Si es aceptado, el estudiante debe poder pasar una verificación de antecedentes penales, detección de drogas y cualquier otra prueba que el negocio anfitrión considere necesario.

