



Programa de Empleo Juvenil de Verano 2024 Paquete de solicitud

Garten Services, Inc ha estado ofreciendo un programa de empleo juvenil de verano desde 2003. Este programa remunerado de 6 semanas es una excelente manera para que los estudiantes de los condados de Marion, Polk y Yamhill obtengan una visión del mundo real de las expectativas laborales de la comunidad y ayuden a identificar fortalezas y áreas de crecimiento, así como una oportunidad de obtener experiencia laboral significativa.

Los criterios para participar en el Programa de Empleo Juvenil de Verano de Garten son:

Voluntad y capacidad para comprometerse con el programa completo de 6 semanas.

Capacidad para ir y venir del lugar de trabajo.

Capacidad para satisfacer las necesidades del sitio anfitrión (con o sin adaptaciones razonables)

Debe proporcionar TODA la documentación de empleo y apoyo relevante y aplicable, incluyendo: o Identificación con fotografía y

tarjeta de Seguro Social/Certificado de nacimiento o pasaporte.

o Plan de Educación Individualizado (Documento de Invalidez)

o Plan de apoyo al comportamiento positivo (si corresponde)

o Otra documentación relevante o aplicable que nos ayude a brindar el mejor soporte.

posible

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre los criterios anteriores, comuníquese con nosotros para discutirlo.

Esta solicitud y el Plan de educación individualizado u otro documento de discapacidad deben entregarse a más tardar el viernes 27 de abril de 2024. Entregue en 3995 Fairview Industrial Dr SE, Salem, OR 97309, envíelo por correo a PO Box 13970, Salem, OR 97309. o envíe un correo electrónico a SYEP@garten.org.

26/04/24	¡Las solicitudes y documentación de discapacidad están vencidas!
6/5-17/5/24	Entrevistas a jóvenes realizadas en la oficina sur de Garten
20/5-24/5/24	Cartas de aceptación, lista de espera o denegación enviadas por correo electrónico o postal a TODOS los solicitantes
27/05-7/06/24	Documentación de empleo y apoyo adecuada a Garten: los solicitantes pueden entregar la documentación por correo electrónico o programar una cita para entregarla en persona.
7/6/24	¡Noche de preguntas y respuestas para padres y proveedores! De 6 a 7:30 p. m. en la oficina de Garten en Hawthorne, 500 Hawthorne Ave SE, Salem, OR. Confirme su asistencia a SYEP@garten.org antes del 3/6/24
26/06/24	¡Fiesta de lanzamiento! De 6 a 7:30 p. m. en la oficina de Garten en Hawthorne, 500 Hawthorne Ave SE, Salem, OR. Confirme su asistencia a SYEP@garten.org antes del 21/06/24
8/7/24	¡Primer día de trabajo!

¡Gracias por su interés y solicitud! ¡Esperamos revisarlo!



SOLICITUD AL PROGRAMA DE EMPLEO JUVENIL DE VERANO DE GARTEN

Somos un lugar de trabajo libre de drogas.

Nombre de la escuela actual: _____

Nombre de contacto de la escuela: _____

Número de contacto de la escuela: _____

Correo electrónico de contacto de la escuela: _____

¿Tiene el derecho legal de trabajar en los Estados Unidos? sí No

Información personal			
Nombre de pila	Inicial del segundo nombre	Apellido	
Nombre Preferido	Pronombres		
Dirección postal/dirección postal	Ciudad	Estado	Cremallera
Número de teléfono	Otro número de teléfono (si corresponde)		
¿Cuál es la mejor manera de ponerse en contacto con usted? (Marque uno)			
<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Otro	_____
¿Eres tu propio tutor? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si no, proporcione la información			
de su tutor.			
<input type="checkbox"/> Padre	<input type="checkbox"/> guardián	<input type="checkbox"/> Otro:	_____
Nombre de pila	Apellido	Teléfono (si es diferente)	
Dirección postal/dirección postal (si es diferente)	Ciudad	Estado	Cremallera
Contacto de emergencia	Número de teléfono		
Nombre			

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.



Financiamiento del servicio: ¿Recibe alguno de los siguientes apoyos? <input type="checkbox"/> Sí No <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> estoy seguro <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Condado de Polk <input type="checkbox"/> Condado de Marion <input type="checkbox"/> Agencia de corretaje: _____	Rehabilitacion vocacional ¿Qué oficina?
Nombre del coordinador de servicios o del agente personal	Nombre del consejero de VR
Información del contacto	Información del contacto

Habilidades, calificaciones y consideraciones especiales:

Tu lees Sí No ¿Escribes? Sí No

Enumere habilidades y calificaciones especiales, actividades de voluntariado, experiencia militar, empleo u otras actividades que puedan estar relacionadas con el programa para el que está solicitando:

Enumere todas las fortalezas que tenga y que puedan estar relacionadas con el programa:

Enumere cualquier máquina o equipo que esté calificado y tenga experiencia en operar y que pueda estar relacionado con el programa.

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.





Recomendamos encarecidamente a los pasantes que se desplacen de forma independiente. ¿Cómo planeas ir y volver del trabajo todos los días?

¿Necesita alguna adaptación para trabajar de forma independiente?

¿Por qué estás interesado en el Programa de Empleo Juvenil de Verano?

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.



EXPEDIENTE LABORAL: COMIENZE CON LA EXPERIENCIA LABORAL MÁS RECIENTE.
INCLUYA CUALQUIER PERIODO DE SERVICIO VOLUNTARIO.

1 Empleador _____ Empleado de _____ a _____

Dirección _____ Teléfono _____

Tipo de negocio _____ Su puesto de trabajo _____

Su supervisor inmediato _____ Tarifa de pago _____

Sus deberes laborales _____

¿Qué te gustó de este trabajo? _____

¿Razón para irse? _____

2 Empleador _____ Empleado de _____ a _____

Dirección _____ Teléfono _____

Tipo de negocio _____ Su puesto de trabajo _____

Su supervisor inmediato _____ Tarifa de pago _____

Sus deberes laborales _____

¿Qué te gustó de este trabajo? _____

¿Razón para irse? _____

3 Empleador _____ Empleado de _____ a _____

Dirección _____ Teléfono _____

Tipo de negocio _____ Su puesto de trabajo _____

Su supervisor inmediato _____ Tarifa de pago _____

Sus deberes laborales _____

¿Qué te gustó de este trabajo? _____

¿Razón para irse? _____

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.





Es posible que algunos puestos de trabajo en esta empresa no los ocupen personas condenadas por determinados delitos. La mera existencia de antecedentes penales no es una prohibición automática para trabajar en esta empresa.

¿Has sido convicto por algún delito? Sí No

En caso afirmativo, describe: _____

Lea atentamente las siguientes declaraciones antes de firmar esta solicitud. Sólo se consideran válidas aquellas solicitudes que estén firmadas y fechadas. Si tiene alguna pregunta sobre esta declaración, hágala antes de firmar.

Certifico que todas las respuestas y declaraciones que he hecho en esta solicitud (y currículum u otros materiales complementarios) son verdaderas y completas sin omisiones. Entiendo que cualquier información falsa será motivo para negarme a contratar o para despedirme inmediatamente si estoy empleado. Autorizo a cualquiera de las personas u organizaciones que tengan conocimiento personal sobre mí a brindarle toda la información y registros relacionados con mi empleo, educación, carácter y calificaciones. Libero de responsabilidad y exonero de responsabilidad a todas las personas y organizaciones que suministran esta información a Garten Services y/o sus agentes. Sí No

Entiendo que Garten Services es un lugar de trabajo libre de drogas y que mi empleo está sujeto a los resultados satisfactorios de una prueba química obligatoria y cualquier otro examen previo al empleo requerido por Garten. Acepto cumplir con todas las reglas y regulaciones de Garten tal como existen actualmente o se modifican posteriormente. Sí No

Entiendo que mi empleo en Garten Services se ofrece "a voluntad" y tiene una duración indefinida y que mi empleo puede terminarse, a discreción de Garten Services o a mi elección, sin previo aviso, en cualquier momento. Sí No

Entiendo que ningún representante de Garten Services tiene autoridad para celebrar ningún acuerdo laboral por un período de tiempo específico, ni para asegurarme ningún puesto, beneficios o términos y condiciones de empleo futuros. Garten no reconocerá ningún acuerdo en contrario a menos que dicho acuerdo se realice por escrito y esté firmado por el Director Ejecutivo. Sí No

Entiendo que las entrevistas se realizan sobre una base competitiva, utilizando factores relacionados con el trabajo después de recibir y revisar una solicitud por escrito. Debido a la gran cantidad de solicitudes recibidas, no se entrevistará a todos los que soliciten un puesto vacante. Sí No

He leído, entiendo y estoy de acuerdo con lo anterior.

Firma del alumno

Fecha

Firma del tutor (si corresponde)

Fecha

Esta solicitud es válida solo por sesenta (60) días a partir de la fecha que firmé. Si quiero ser considerado para vacantes del Programa de Capacitación más de sesenta (60) días a partir de la fecha de la firma, presentaré una nueva solicitud.

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.





Calidad de Trabajar	12345				
---------------------	-------	--	--	--	--

Necesita constantemente indicaciones para corregir errores. Identifica errores con indicaciones.	Ocasionalmente necesita indicaciones para corregir errores. Identifica errores con indicaciones ocasionales.	A veces necesita indicaciones para corregir errores. Identifica errores con indicaciones ocasionales.	Rara vez necesita indicaciones para corregir errores. Identificar errores con un mínimo de indicaciones.	Preciso con muy pocos o ningún error. Es capaz de identificar errores independientemente.
--	--	---	--	---

Cantidad de Trabajar	12345				
----------------------	-------	--	--	--	--

Necesita constantemente apoyo para completar las tareas laborales.	Ocasionalmente necesita apoyo para completar las tareas laborales.	A veces necesita apoyo para completar las tareas laborales.	Rara vez necesita apoyo para completar las tareas laborales.	Es capaz de completar tareas laborales de forma independiente.
--	--	---	--	--

Independencia	1	2	3	4	5
---------------	---	---	---	---	---

Necesita constantemente apoyo para seguir el horario de trabajo asignado.	Ocasionalmente necesita apoyo para seguir el horario de trabajo asignado.	A veces necesita apoyo para seguir el horario de trabajo asignado.	Rara vez necesita apoyo para seguir el horario de trabajo asignado.	Es capaz de seguir el horario de trabajo asignado de forma independiente.
---	---	--	---	---

Seguridad	1	2	3	4	5
-----------	---	---	---	---	---

Necesidades constantes indicaciones para seguir las expectativas de seguridad y saneamiento en el lugar de trabajo.	Ocasionalmente necesita indicaciones para seguir las expectativas de seguridad y saneamiento en el lugar de trabajo.	A veces necesita indicaciones para seguir las expectativas de seguridad y saneamiento en el lugar de trabajo.	Rara vez necesita indicaciones para seguir las expectativas de seguridad y saneamiento en el lugar de trabajo.	Es capaz de seguir las expectativas de seguridad y saneamiento en el lugar de trabajo de forma independiente.
---	--	---	--	---

COMENTARIOS:

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.





RECOMENDACIÓN DEL MAESTRO (OPCIONAL)

¿Cuáles son algunas de las fortalezas que tiene este estudiante?

¿Cuáles son algunos apoyos que han tenido éxito para este estudiante?

¿Cuáles son algunas de las habilidades en las que este estudiante puede trabajar?

¿Este estudiante ha completado una experiencia laboral antes? ¿Si es así, donde?

Maestro

Nombre: _____

Correo electrónico

DIRECCIÓN: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Garten apoya a las personas con discapacidad en su esfuerzo por contribuir a la comunidad a través de actividades vocacionales y de jubilación, aumentando la conciencia de la sociedad sobre el potencial humano.

