SOLICITUD DE BEST STEP 2027

IMPORTANTE

- Parte de esta solicitud debe ser completada por el Padre/Tutor legal y otra parte por el Estudiante/Solicitante.
- A menos que se especifique lo contrario, las solicitudes deben enviarse a más tardar el 2 de marzo de 2027.

BEST STEP es una alianza entre el Departamento de Servicios de Rehabilitación de Oklahoma (DRS), Servicios de Transición Previa al Empleo (Pre-ETS) y empleadores de todo Oklahoma.

¿QUÉ ES BEST Y STEP (Building Employment Skills for Today)?

Dirigido a estudiantes con discapacidades, BEST es un programa de verano de una semana (de lunes a viernes: 10:00 a.m. - 3:00 p.m. (**en ubicaciones seleccionadas, de lunes a jueves: 9:00 a.m. - 3:00 p.m.**) donde los estudiantes participarán en actividades para mejorar su búsqueda de empleo e interés profesional, preparación para el lugar de trabajo para desarrollar habilidades sociales y de vida independiente, exploración de programas de educación y capacitación para después de la escuela secundaria, habilidades de autodefensa, tutoría entre pares, trabajo en equipo y ¡mucha diversión!

¿Qué es STEP (Summer Transition Employment Program)?

También dirigido a estudiantes con discapacidades, la participación en STEP es OPTATIVA. En la sección de STEP del verano, los estudiantes experimentarán una pasantía remunerada* a tiempo parcial en sus comunidades con la asistencia de entrenadores laborales.

Importante: La elegibilidad para el programa STEP requiere la finalización con éxito del programa BEST.

Tenga en cuenta: Convertirse en un pasante pagado está sujeto a la disponibilidad de suficientes empleos/empleadores en cada área. Se requiere documentación y papeleo de incorporación/nueva contratación para emplearse a través de STEP.

Si tiene preguntas sobre cómo llenar esta solicitud o necesita saber a quién devolverla, por favor envíe un correo electrónico a TransitionTeam@okdrs.gov

¿A qué escuela asiste?

Si su escuela/distrito es PRIVADA o CHÁRTER (pública independiente), ¿cuál es el distrito escolar público que le corresponde?

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (ESTUDIANTE)

Nombre legal del estudiante (como aparece en la identificación y/o Tarjeta de Seguro Social)

Segundo nombre legal del estudiante

Apellido legal del estudiante

Fecha de nacimiento

Grado al que ingresará en el otoño de 2027

Teléfono del estudiante

Correo electrónico del estudiante (No use el correo de la escuela ni del tutor)

Dirección residencial del estudiante

Si la dirección POSTAL es **diferente** de la dirección física, ¿cuál es la dirección postal?

INFORMACIÓN DEL PADRE / TUTOR LEGAL

Nombre del tutor

Número de teléfono del tutor

Correo electrónico del tutor

Relación del tutor con el estudiante

CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre del contacto de emergencia

Teléfono del contacto de emergencia

Correo electrónico del contacto de emergencia

Relación del contacto con el estudiante

DISCAPACIDADES Y CONDICIONES

Por favor, marque los elementos de la siguiente lista que sean relevantes para la condición del estudiante.

- ☐ Discapacidad auditiva
- ☐ Discapacidad de aprendizaje
- ☐ Discapacidad cognitiva
- ☐ Diabetes Mellitus
- ☐ Ortopédica / Músculo-esquelética
- ☐ Condición respiratoria / Pulmonar
- ☐ TDAH (ADHD)
- ☐ Incontinencia
- ☐ Trastorno de salud mental
- ☐ Trastorno del Espectro Autista
- ☐ Amputación
- ☐ Cardíaca / Circulatoria
- ☐ Otro (especifique): _____

Para las discapacidades indicadas, ¿qué adaptaciones (si las hay) se necesitan?
Ejemplos: intérprete, letra grande, herramientas sensoriales, descansos, etc.

¿El solicitante tiene problemas de conducta o antecedentes de mala conducta conductual?

☐ Sí ☐ No

Para cualquier problema de conducta, ¿qué adaptaciones (si las hay) se necesitan?

¿Cuál es la Discapacidad / Condición Visual (si corresponde)?

- ☐ Ninguna
- ☐ Ceguera total
- ☐ Ceguera legal
- ☐ Discapacidad visual grave

Para las condiciones visuales indicadas, ¿qué adaptaciones (si las hay) se necesitan?

RESTRICCIONES DIETÉTICAS

Por favor, indica cualquier restricción alimentaria que tengas.

- ☐ Ninguna
- ☐ Vegetariana
- ☐ Vegana
- ☐ Kosher
- ☐ Halal
- ☐ Sin gluten (Gluten-free)
- ☐ Alimentos blandos
- ☐ Alergias alimentarias
- ☐ Otro: _____

Por favor, proporcione sugerencias dietéticas relacionadas con su respuesta a la pregunta anterior:

¿El solicitante es cliente del Departamento de Servicios de Rehabilitación de Oklahoma (DRS)?

☐ Sí ☐ No ☐ No, pero me gustaría que me enviaran una solicitud

☐ Solicitó, esperando respuesta/confirmación

Nombre del consejero de DRS (si se le ha asignado uno)?

_____

DATOS DE LA ESCUELA SECUNDARIA

Nombre del Maestro de Registro de la Escuela Secundaria (Teacher of Record)

_____

Correo electrónico del Maestro de Registro de la Escuela Secundaria

_____

Escuela del Maestro de Registro de la Escuela Secundaria

_____

¿El solicitante ha asistido solo a BEST o a BEST STEP en el pasado?

☐ Sí ☐ No

Talla de camiseta del estudiante

☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ Otra: _____

INFORMACIÓN Y DESLINDES DE RESPONSABILIDAD

NOTA IMPORTANTE SOBRE LA CUENTA BANCARIA DEL SOLICITANTE: Se requiere la cuenta bancaria del solicitante (de cheques o ahorros) y el depósito directo junto con el número de ruta (routing number) y el número de cuenta para trabajar. Se requerirá una carta del banco que incluya esta información. Hay opciones disponibles para recibir cheques de pago a través de aplicaciones móviles. Pregunte en la orientación o llame para saber qué aplicaciones móviles son opciones para recibir pagos

NOTA IMPORTANTE SOBRE EL FORMULARIO I-9: Se requiere lo siguiente para trabajar a través de BEST STEP. Tenga todo listo antes de la orientación, ya que sin todo el papeleo requerido, no se podrá iniciar el empleo.

Se deberán presentar DOCUMENTOS ORIGINALES requeridos en la orientación (Ver Lista A, o Lista B + Lista C):

Lista A: Documentos que verifican tanto la identidad como la elegibilidad legal para trabajar (Sin copias).

- Pasaporte de EE.UU. o tarjeta de pasaporte de EE.UU
- Tarjeta de Registro de Extranjero o Tarjeta de Residente Permanente con fotografía (Green Card, Formulario I-551)

OR

Lista B: Documentos que solo verifican la identidad (Sin copias).

- Licencia de conducir
- Identificación con foto (vigente)
- Identificación escolar con foto (menor de 18 años y vigente)
- Documento tribal nativo americano

AND

Lista C: Documentos que solo verifican la elegibilidad para trabajar (Sin copias).

- Tarjeta del Seguro Social
- Acta de nacimiento

****No se aceptarán fotocopias**

Deslindes de responsabilidad para el PADRE / TUTOR LEGAL

- Entiendo que ANTES de participar en este programa de verano, se requerirán dos formas de identificación ANTES del inicio de los programas de verano. Si es aceptado, se requerirá el número de Seguro Social del joven y/o el acta de nacimiento en la orientación.
- Entiendo que se me puede pedir que firme una autorización de fotografía/medios para permitir el uso limitado de fotos y/o videos del programa por parte del Departamento de Servicios de Rehabilitación de Oklahoma (DRS) u otras organizaciones socias involucradas en BEST STEP.
- Entiendo que seré responsable del transporte hacia y desde todas las actividades de BEST STEP.
- Entiendo que los participantes en este programa deben ser capaces de trabajar de manera independiente.
- Entiendo que los participantes en este programa deben ser totalmente independientes con el cuidado personal incluyendo, entre otros, la capacidad de reconocer, manejar y atender sus propias necesidades de baño sin recordatorios ni asistencia del personal.
- Entiendo que al aceptar participar en este programa de verano, me aseguraré de que mi hijo/a cumpla con todos los requisitos del programa y asista todos los días requeridos del programa.
- Entiendo que se le puede pedir a mi hijo/a que abandone el programa si no cumple con los requisitos del programa o si viola las políticas y procedimientos.
- Entiendo que incurrir en conducta sexual inapropiada de cualquier tipo dará lugar a la expulsión del programa.

☐ Entiendo y estoy de acuerdo con los términos anteriores

☐ Declino / No acepto

- Entiendo que la aceptación en este programa requiere una selección basada en parte en la finalización con éxito de una entrevista con el personal del programa.
- Si es seleccionado para una entrevista, UN PADRE Y EL ESTUDIANTE deben asistir. Una vez seleccionado, se le contactará para programar la fecha y hora de la entrevista.

☐ Entiendo y estoy de acuerdo con los términos anteriores

☐ Declino / No acepto

Deslinde de responsabilidad para el ESTUDIANTE:

Entiendo que al participar en este programa de verano, debo cumplir con las políticas y procedimientos establecidos por el Departamento de Servicios de Rehabilitación de Oklahoma, la escuela/distrito escolar afiliado, el anfitrión, el liderazgo y personal de Pre-ETS, y el empleador en el que seré ubicado para mi experiencia laboral de verano (STEP), incluyendo el código de vestimenta y la política de uso de teléfonos celulares. Entiendo que debo llegar a tiempo, estar presente todos los días, prestar atención y participar, y hacer mi mejor esfuerzo para ser un estudiante productivo. También entiendo que se me podría pedir que abandone el programa si no cumplo con los requisitos o violo alguna de las políticas y procedimientos.

- [ ] Entiendo y estoy de acuerdo con los términos anteriores
- [ ] Declino / No acepto

¿A cuál de los programas está postulando?

- [ ] Solo BEST (una semana en el aula)
- [ ] BEST y STEP (una semana en el aula más una oportunidad de trabajar en una pasantía remunerada después de BEST)

PREFERENCIAS PARA STEP (PASANTÍA)

Por favor, complete esta sección SOLO si está postulando para la parte de la Pasantía STEP del verano.

Enumere sus tres principales intereses laborales únicos, como trabajar en una floristería, trabajar con animales, trabajar al aire libre, etc. Trate de no enumerar el mismo trabajo más de una vez.

Las pasantías se basan en la disponibilidad, pero haremos todo lo posible para relacionarlo con un trabajo basado en sus intereses.

*Por favor, enumere áreas de interés laboral como servicio al cliente, animales, tecnología, libros, floristería, cafetería, etc.

Área de interés laboral 1:

_____

Área de interés laboral 2:

_____

Área de interés laboral 3:

_____

Indique cualquier trabajo específico o tipo de trabajo que NO sería adecuado o que el solicitante no podría realizar.

_____

Indique cualquier fecha en junio o julio en la que el solicitante NO estaría disponible para trabajar si es seleccionado para una pasantía.

_____

Firma del Padre/Tutor legal: _____ Fecha: _____

ENVÍE SU SOLICITUD COMPLETADA POR CORREO ELECTRÓNICO A
JRENTERIA@OKDRS.GOV

O ENVIÉLA POR CORREO POSTAL A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN SI ES NECESARIO:

ATTN: JESSIE RENTERIA
7301 NW Expressway, Suite 200
Oklahoma City, OK 73132