



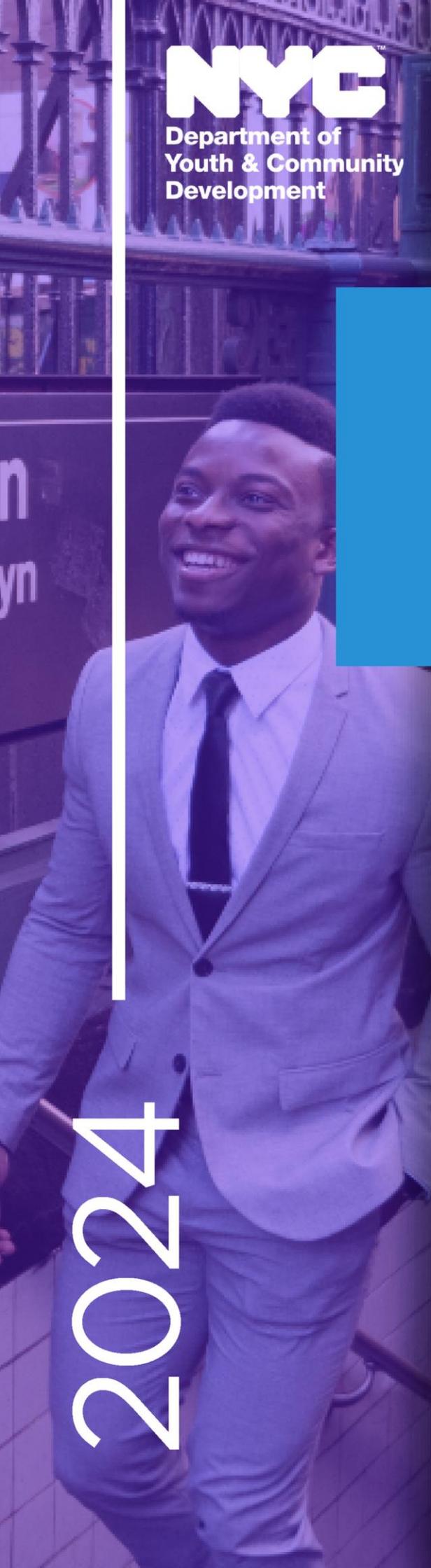
Department of  
Youth & Community  
Development

Jóvenes de  
16 a 24 años

# Solicitud de participante

**PROGRAMA  
DE EMPLEOS  
PARA  
JÓVENES EN  
EL VERANO**

2024



**INFORMACIÓN GENERAL**

Número de Seguro Social:

Apellido:

Nombre:

Inicial del segundo nombre:

Sexo al nacer:  Masculino  Femenino

Fecha de nacimiento:

Seleccione la identidad de género de su preferencia:

- Masculino
- Femenino
- Mujer transgénero
- Género variado/No conforme
- No se incluye en la lista
- Prefiero no responder

Seleccione el pronombre de género de su preferencia:

- Ella
- Él
- Elle
- Otro
- Prefiero no responder

Seleccione su orientación sexual:

- Heterosexual
- Asexual
- Bisexual
- Gay
- Lesbiana
- Pansexual
- Queer
- En proceso de exploración
- No lo sé con seguridad
- Otro
- Prefiero no contestar

Autorización de trabajo:

- No corresponde (ciudadano de EE. UU.)
- Corresponde (documento USCIS disponible)
- Otro

Inscripción en el Servicio Selectivo:

- Corresponde
- No corresponde

*\* Tenga en cuenta: Los varones mayores de 18 años deben estar inscritos en el Sistema de Servicio Selectivo para participar en el programa.*

¿Vive en una urbanización de la NYCHA?

- Sí (Nombre de la urbanización: \_\_\_\_\_ )
- No

¿Cuál es su dirección?

Código postal:

Dirección:

N.º de apartamento:

Condado/Ciudad:

Estado:

## INFORMACIÓN DE CONTACTO

Nombre y apellido del padre o tutor legal:

Teléfono de la casa:

Celular:

Seleccione "Sí" si desea recibir actualizaciones por mensaje de texto:

Número de contacto de emergencia:

Sí  No

Dirección de correo electrónico:

Segunda dirección de correo electrónico:

## CUESTIONARIO EEO Y OTRA INFORMACIÓN

Seleccione su etnia:

Hispano  No hispano

Seleccione su raza:

Indígena de EE. UU. o nativo de Alaska  Asiático  Negro/Afroamericano  
 Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico  Blanco/Caucásico  Otra

¿Cuál es su nivel de inglés?

Fluido/Muy bueno  Bueno  No muy bueno  Malo

¿En qué otro idioma o idiomas se siente cómodo para hablar?

## INFORMACIÓN SOBRE FORMACIÓN EDUCATIVA

Situación educativa:

Estudiante a jornada completa  Estudiante a media jornada  No escolarizado

Grado actual/último grado completado:

¿A qué tipo de escuela asiste/asistió?

CUNY  DOE  SUNY  Charter  Otra

N.º de OSIS/N.º de identificación de la escuela:

## OTRA INFORMACIÓN

Estado actual de empleo:

Empleado a jornada completa  Empleado a media jornada  Retirado  
 Desempleado (de corta duración, 6 meses o menos)  
 Desempleado (de larga duración, más de 6 meses)  
 Desempleado (no perteneciente a la fuerza laboral)  Trabajador agrícola temporero migrante

¿Tiene alguna discapacidad?

Sí  No

¿Forma parte actualmente del sistema de cuidado de crianza temporal?

Sí  No

¿Está actualmente sin hogar?

Sí  No

¿Es actualmente un fugitivo?

Sí  No

¿Recibe Servicios Preventivos de la ACS?

Sí  No

¿Es un delincuente o está implicado en un caso judicial?

Sí  No

¿Ha realizado el servicio militar?

Sí  No

¿Es padre/madre?

Sí  No

¿Es estudiante del DOE D-79?

Sí  No

¿Tiene un Programa de Educación Individualizado (*Individualized Education Program, IEP*)?

Sí  No

¿Es miembro del Business LINK (programa de asistencia económica en efectivo de la HRA)?

Sí  No

¿Es víctima de violencia de género o doméstica?

Sí  No

¿Recibe actualmente asistencia pública?

Sí  No

El aspirante vive en un hogar encabezado por:

- Persona sola - Sin hijos
- Monoparental - Mujer
- Monoparental - Hombre
- Hogar biparental
- Dos adultos - Sin niños
- Otro

Cantidad de miembros de la familia que viven actualmente en el hogar:

¿Tiene seguro médico?

Sí  No

En caso afirmativo, seleccione su seguro médico:

- Medicaid
- Medicare
- Seguro directo pagado por adelantado
- Seguro médico provisto por el empleador
- Programa estatal de seguro médico para niños
- Programa estatal de seguro médico para adultos
- Sistema militar de salud (*Military Health Care*)
- Prefiero no contestar

En caso negativo, ¿le gustaría que nos pongamos en contacto con usted para contratar un seguro médico público?

Sí  No

¿Tiene experiencia laboral previa?

Sí  No

¿Tiene una cuenta bancaria?

Sí  No

¿Le interesaría abrir una cuenta de ahorro?

Sí  No

¿Le gustaría recibir el dinero mediante depósito directo?

Sí  No

Marque tres (3) objetivos profesionales:

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Publicidad                             | <input type="checkbox"/> Emprendimiento                             | <input type="checkbox"/> Medios de comunicación y entretenimiento |
| <input type="checkbox"/> Arquitectura                           | <input type="checkbox"/> Diseño de moda                             | <input type="checkbox"/> Sin fines de lucro                       |
| <input type="checkbox"/> Artes y cultura                        | <input type="checkbox"/> Diseño gráfico                             | <input type="checkbox"/> Filantropía                              |
| <input type="checkbox"/> Servicios financieros y empresariales  | <input type="checkbox"/> Servicios de salud/medicina                | <input type="checkbox"/> Política                                 |
| <input type="checkbox"/> Cuidado infantil                       | <input type="checkbox"/> Administración en la industria del turismo | <input type="checkbox"/> Psicología/Consejería                    |
| <input type="checkbox"/> Comunicaciones y radiodifusión         | <input type="checkbox"/> Recursos humanos                           | <input type="checkbox"/> Servicio público                         |
| <input type="checkbox"/> Computación                            | <input type="checkbox"/> Tecnología de la Información               | <input type="checkbox"/> Bienes raíces                            |
| <input type="checkbox"/> Conservación y justicia medioambiental | <input type="checkbox"/> Cumplimiento de la ley                     | <input type="checkbox"/> Ventas y comercio                        |
| <input type="checkbox"/> Construcción                           | <input type="checkbox"/> Servicios legales                          | <input type="checkbox"/> Ciencias y Matemática                    |
| <input type="checkbox"/> Educación                              | <input type="checkbox"/> Gestión                                    | <input type="checkbox"/> Deportes                                 |
| <input type="checkbox"/> Ingeniería                             | <input type="checkbox"/> Producción industrial                      | <input type="checkbox"/> Transporte                               |
|   | <input type="checkbox"/> Marketing y ventas                         | <input type="checkbox"/> Otro                                     |

¿Cómo se enteró acerca de nosotros?

¿Tiene acceso a un dispositivo electrónico con Internet?

Sí  No

*SYEP Pride ofrece a la juventud LGBTQ+ de 14 a 24 años una oportunidad única de explorar sus intereses profesionales y adquirir experiencia laboral en un entorno solidario. Los participantes podrán formar parte de capacitaciones y eventos especiales que inspiren, eduquen y abran las puertas a oportunidades de establecer contactos. Si es seleccionado para el SYEP 2024, ¿le gustaría participar en SYEP Pride?*

Sí  No

### CERTIFICACION DE EXACTITUD

Yo, el abajo firmante, certifico que toda la información contenida en este formulario es veraz y correcta. Entiendo que mis declaraciones están sujetas a verificación. Asimismo, entiendo que cualquier declaración falsa puede exponerme a acciones penales en virtud de la sección 175.35 de la Ley Penal del Estado de Nueva York y de la Ley Federal 18 U.S.C.A. 1001, y a una acción civil para la devolución de todo el dinero recibido. Entiendo y acepto que me apegaré a las normas y reglamentos del programa.

Firma del candidato: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del padre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

# SYEP 2024: Jóvenes de más edad

## Lista de verificación de documentos

Para inscribirse correctamente, presente **UN DOCUMENTO** de cada categoría, según corresponda. Tenga en cuenta que algunos documentos pueden corresponder a más de una categoría.

### Comprobante de identidad



Documento de identidad oficial con foto (escolar, municipal, estatal, expedido por el gobierno). Se aceptará el *documento de identidad municipal de NYC*.

### Comprobante de Número de seguro social



Tarjeta de seguro social

### Comprobante de edad



Certificado de nacimiento



Tarjeta de prestaciones



Permiso de conducir/no conducir del Estado de Nueva York



Tarjeta de residencia permanente o Tarjeta de registro de inmigrante



Pasaporte estadounidense válido (firmado)

### Comprobante de domicilio



\* Debe estar fechado en los seis meses anteriores a la inscripción



Factura de servicios públicos



Factura actual de alquiler, hipoteca, escritura, etc.



Estado de cuenta de banco o de compañía de tarjeta de crédito



Seguro



Correo oficial de un organismo federal, estatal, municipal o de su escuela

### Prueba de autorización de empleo



\* Es posible que se le solicite documentación adicional en función de su situación de autorización de empleo.



Boletín de calificaciones de los últimos seis meses



Expediente académico oficial



Pasaporte válido firmado



Tarjeta de registro de inmigrante



Tarjeta militar de EE. UU./registro del Servicio Militar



Tarjeta de registro de votante



Formularios I-94, I-551, I-797

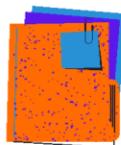


Certificado de naturalización



Tarjeta de registro de empleo

### Solo si corresponde



Certificado de discapacidad: Documentación oficial, según corresponda, que certifique la discapacidad por parte de un médico, ACS, HRA, escuela (IEP de la escuela), agencia de servicios sociales o entidad autorizada en papel con membrete.



Tarjeta de inscripción del Sistema de Servicio Selectivo o el Recibo en línea (requerido para varones mayores de 18 años)



Tarjeta verde de papel de trabajo para jóvenes de 16 a 17 años

# SYEP 2024: Jóvenes de más edad

## Preguntas más frecuentes

### ¿Qué haré este verano?

Este verano se te asignará un lugar de trabajo en función de tus intereses. A través de esta experiencia, explorarás oportunidades profesionales y adquirirás habilidades de preparación para el trabajo, liderazgo y tener un red de contactos. Se te asignará un trabajo de **25 horas semanales durante seis semanas, a razón de USD 16 por hora.**

### ¿Cómo me pagarán? ¿Tengo que pagar para inscribirme?

Puedes elegir que envíen el dinero directamente en tu cuenta bancaria mediante depósito directo, o puedes optar por que te envíen por correo una tarjeta de nómina. No tendrás que pagar para solicitarlo ni para participar. Los únicos gastos de los que serás responsable son tu propio transporte y comidas.

### ¿Qué ocurre si solicité un documento (tarjeta del Seguro Social, certificado de nacimiento, etc.) y no llega antes de la fecha límite de inscripción?

Presente a su proveedor un justificante de la solicitud de un nuevo documento. Esto se tratará caso por caso y no se puede garantizar la inscripción sin los documentos requeridos. Haga todo lo posible para tener todos los documentos requeridos a mano después de enviar su solicitud para evitar ser devuelto al proceso de selección.

### ¿Puedo cambiar mi primera opción de proveedor después de presentar mi solicitud?

No. Los aspirantes del SYEP de la comunidad pueden elegir hasta tres proveedores. Los aspirantes que elijan programas especializados (Emerging Leaders, NYCHA o CareerReady) deberán optar por los proveedores zonales de su vecindario o escuela. Seleccione cuidadosamente a su proveedor antes de enviar la solicitud, ya que no podrá modificarse posteriormente.

### ¿Cómo se puede solicitar el ingreso?

Puede enviar su solicitud de dos formas: en línea en <https://application.nycsyep.com>, o por escrito a uno de nuestros socios de la comunidad SYEP (<https://application.nycsyep.com/DocumentLibrary>)

### ¿Cómo se eligen las solicitudes?

El DYCD selecciona a los participantes mediante un sorteo aleatorio para garantizar la equidad. Habrá más de un sorteo para garantizar que se cubran todas las plazas del programa. Algunos jóvenes son reclutados directamente por nuestros socios de la comunidad SYEP para un programa especializado.