



2022

---

# Programa de Empleos para Jóvenes en el Verano (SYEP)

---

Solicitud de participación (jóvenes de 16 a 24 años)

Aplica a todas las opciones del programa SYEP

**NYC**<sup>TM</sup>  
Department of  
Youth & Community  
Development

  
**WORKFORCE  
CONNECT**  
DYCD Youth Employment Programs

## Información personal

1. Número de seguro social (sea preciso)		2. Apellido		3. Nombre	
4. Inicial segundo nombre		5. Fecha de nacimiento (día/mes/año)		6. Sexo al nacer	
		Femenino		Masculino	
		Seleccione su identidad de género		7. Estatus de ciudadanía	
				Ciudadano de EE. UU.	
				Residente permanente	
				Otro	
8. N.º del registro de servicio militar y fecha: los hombres de 18 años deben estar registrados en el Sistema de servicio militar para participar en el programa (si aún no se ha registrado, visite <a href="http://www.sss.gov">www.sss.gov</a> )		N.º OSIS (SOLO estudiantes del DOE)		9. ¿Cómo se enteró acerca de nosotros?	
		Fecha (día/mes/año)			
				¿Tiene acceso a un dispositivo electrónico con acceso a internet?	
				Sí No	
10. Dirección		11. Apartamento		12. Código postal	
13. ¿Vive en urbanización de la Autoridad de la Vivienda de la Ciudad de Nueva York (New York City Housing Authority, NYCHA)?		Si la respuesta es Sí, escriba el nombre de la urbanización:		14. Condado	
No (si la respuesta es No, vaya a la pregunta número 14)		Sí			
15. Origen étnico del aspirante (seleccione uno)		16. Raza del aspirante (seleccione una)		17. Además del inglés, ¿qué idioma le resulta más cómodo para hablar?	
18. Número de teléfono fijo del aspirante		19. Número de celular del aspirante		20. Correo electrónico del aspirante	
				Seleccione "Sí" si le gustaría recibir mensajes de texto con actualizaciones	
				Sí No	
21. Nombre del padre, madre o tutor (Apellido)		22. Nombre		23. Número de teléfono para emergencias	

## Estado de educación

24. Tipo de educación del estudiante	25. Estado de educación actual	26. Indique el sistema escolar al que asiste:	¿A qué escuela asiste/asistió?	Indique el último grado que completó

## Ingresos y otra información

27. Ingreso familiar total (bruto) de los últimos SEIS meses	28 (A). Número de miembros de la familia que viven actualmente en el hogar del aspirante	28 (B). Tipo de vivienda del aspirante	29. ¿El solicitante o la familia del aspirante actualmente recibe asistencia pública?	30. Tipo de asistencia pública (marque todo lo que corresponda)	
			Sí No (saltar hasta el n.º 31)	Asistencia a las familias	S.S.I. Otro
				Red de seguridad/ asistencia en el hogar	Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP)
31. ¿El aspirante tiene alguna de las siguientes características? (marque todo lo que corresponda)					
Discapacitado	Posee una causa judicial	Cuidado tutelar	No corresponde	Servicios de prevención de la ACS	Sirvió en el ejército
					Sin hogar/ fugitivo Padre

## Detalle educativo y profesional

32. Carrera (mayor) educativa	33. Calificación promedio	34. ¿Dónde está ubicada su escuela? (marque una opción)	35. ¿Fechas de inicio y finalización de sus vacaciones de verano?	36. ¿Tiene experiencia laboral previa?	37. ¿Cuál es el objetivo profesional a largo plazo del aspirante? Enumere tres (3) opciones:
		En la Ciudad de Nueva York	De (día/mes/año)	Sí No	
		Fuera de la Ciudad de Nueva York	A (día/mes/año)		
		Ciudad			
		Estado			

## Información bancaria

38. ¿Tiene una cuenta de banco?	39. ¿Está interesado en abrir una cuenta de banco?	40. ¿Está interesado en el depósito directo?	41. ¿Tiene cobertura de Medicaid, Child Health Plus, Family Health Plus o un seguro médico privado?	42. ¿Le gustaría recibir información de un programa de seguro?
Sí No	Sí No	Sí No	Sí No	Sí No

**Certificación de precisión:** 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. Además, entiendo que cualquier declaración falsa me puede dejar sometido a un proceso penal según las leyes penales del Estado de Nueva York, sección 175.35 y la ley federal, 18 U.S.C.A. 1001, y a la acción civil para la devolución de todo el dinero recibido. Estoy de acuerdo y acepto que cumpliré con todas las reglas y regulaciones aplicables de este programa.

(día/mes/año)

(día/mes/año)

Firma del aspirante

Fecha:

Firma del padre o tutor

Fecha:

# Lista de verificación de documentos: Jóvenes de 16 a 24 años (Older Youth, OY)



Comprobante de identidad

- Identificación oficial con fotografía (escuela, ciudad, estado, emitida por el gobierno). Se aceptará la identificación municipal IDNYC se aceptará
- Licencia de conducir/no conducir del Estado de Nueva York
- Tarjeta de registro de residente permanente o de extranjero
- Pasaporte de EE. UU. válido

\* Debe tener una foto del aspirante  
\* Si está fechado, debe ser válido en la fecha de inscripción



Comprobante de edad

- Certificado de nacimiento
- Tarjeta de beneficios
- Licencia de conducir/no conducir del Estado de Nueva York
- Tarjeta de registro de residente permanente o de extranjero
- Pasaporte de EE. UU. válido

\* Si proporciona un pasaporte estadounidense válido, debe estar firmado por el aspirante



Comprobante del número de seguro social

- Tarjeta de seguro social

\* Debe ser firmado por el aspirante



Comprobante de domicilio

- Factura de servicios públicos (p. ej., cable, internet, teléfono, gas, electricidad, agua)
- Arrendamiento actual, hipoteca, escritura, factura de alquiler
- Correo oficial de una agencia federal, estatal o municipal (p. ej., IRS, NYCHA, certificado de estudios de una institución de educación secundaria o superior)
- Estado de cuenta de banco o de compañía de tarjeta de crédito
- Seguro

\* Debe tener una fecha dentro de los seis meses posteriores a la inscripción  
\* Debe incluir el nombre y la dirección del aspirante o del padre/madre/tutor



Comprobante de autorización de empleo

- Boletín de calificaciones (fechada dentro de los últimos seis meses)
- Certificado de estudios oficial
- Licencia de conducir/no conducir del Estado de Nueva York

\* No se necesitan documentos adicionales si proporcionó un pasaporte de EE. UU.



Comprobante de los papeles de trabajo

- Requerido SOLO para jóvenes menores de 18 años:** Tarjeta de residencia permanente/ permiso para trabajar (*green card*) para jóvenes de 16 y 17 años



Proportcionar comprobante SOLO SI corresponde

- Comprobante de servicio militar:** Tarjeta de registro del servicio militar o "recibo en línea" del servicio militar requerido para hombres mayores de 18 años (para obtener más información sobre los requisitos de registro del servicio militar, haga clic [aquí](#)).
- Comprobante de discapacidad:** Documentación oficial de un médico, ACS, HRA, escuela (IEP de la escuela), agencia de servicio social o entidad autorizada en papel membretado, según corresponda, que certifique la discapacidad.

\*\*\* Es posible que se le solicite que proporcione documentación adicional según el estado de su autorización de empleo \*\*\*