



## APLICAÇÃO DE ESTUDANTE DE EDUCAÇÃO COOPERATIVA

Greater Lowell Technical High School não discrimina com base em raça, cor, credo religioso, nacionalidade, proficiência limitada em inglês, sexo, orientação sexual, idade, identidade de gênero, antecedentes criminais, deficiência, status de veterano, informações genéticas, gravidez ou uma condição relacionada à referida gravidez e falta de moradia na administração de suas políticas, programas, práticas ou atividades educacionais e de emprego, conforme exigido pelo Título IX das Emendas Federais de Educação de 1972, pela Seção 504 da Lei de Reabilitação de 1973 e pelo Capítulo 622 das Leis Gerais da Comunidade de Massachusetts.

M.G.L. Capítulo 74 e 603 CMR 4.03 (7)

*Este é um acordo entre um Empregador de Oportunidades Iguais e o Comitê Escolar da Greater Lowell Technical High School para fornecer a um aluno matriculado em um programa de educação técnica vocacional (aprovado pelo Ch. 74) uma experiência de emprego remunerado progressiva e diversificada que lhe proporcionará empregabilidade e habilidades técnicas que não são adquiríveis em um ambiente escolar. Os candidatos com deficiência e/ou problemas de saúde significativos devem se identificar voluntariamente com o objetivo de solicitar acomodações razoáveis no local de trabalho.*

### INFORMAÇÕES DO ALUNO NECESSÁRIAS PARA PERMISSÃO DE TRABALHO COOPERATIVO

Nome e sobrenome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Celular ou telefone residencial: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Programa Técnico: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_

Cor do cabelo: \_\_\_\_\_

Cor dos olhos: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES SOBRE EMPREGO DO ALUNO

Você tem transporte confiável de/para o trabalho?  SIM  NÃO

Você tem carteira de motorista?  SIM  NÃO

Você pode trabalhar meio período depois da escola, se necessário?  SIM  NÃO

Você pode trabalhar em tempo integral durante a semana de oficina?  SIM  NÃO

Você leu e concorda em seguir todas as regras e regulamentos

conforme descrito no Manual do **Aluno Gr. Lowell Tech**?  SIM  NÃO

Você já foi condenado por um crime ou contravenção?  SIM  NÃO

Em caso afirmativo, forneça detalhes e datas: \_\_\_\_\_



**APROVAÇÕES TÉCNICAS, ACADÊMICAS E ADMINISTRATIVAS**

Técnica	
O aluno completou 1 ano e meio de instrução neste programa vocacional / técnico?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
O aluno completou satisfatoriamente todas as instruções de segurança apropriadas para este programa vocacional / técnico?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Você recomenda este aluno para colocação em educação cooperativa?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
Comentários adicionais:	

Assinatura do Instrutor Técnico Sênior: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Instrutor Técnico Jr.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do instrutor teórico: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Acadêmica	
Este aluno atendeu aos requisitos iniciais de elegibilidade, conforme descrito no manual do aluno, e está se inscrevendo para participar do Programa de Educação Cooperativa. Por favor, assine abaixo:	
Aula	Assinatura
Inglês	
História / Estudos Sociais	
Matemática	
Saúde	
Ciência	
Habilidades de estudo	
Outro	

Administrativa	
Assinatura	
Conselheiro Escolar	
Presidente do CTE	
Subdiretor / Reitor de Alunos	
Diretor de Co-op / Coordenador de Co-op	



## INFORMAÇÕES DOS PAIS / RESPONSÁVEIS

Nome e sobrenome:

---

Endereço:

---

Celular ou telefone residencial:

---

Email:

---

Aluno

-Provedor de seguro:

---

## ASSINATURAS

1. As declarações e informações fornecidas neste pedido são verdadeiras e completas.

2. Damos permissão para que o aluno nomeado neste aplicativo participe da Educação Cooperativa.

3. Damos permissão para o representante de Greater Lowell Technical High School para divulgar registros técnicos, incluindo listas de desempenho de competências, notas passadas e presentes e qualquer outra informação pertinente que possa ser exigida por potenciais empregadores cooperantes para fins de avaliação.

4. Entendemos que se a qualquer momento o aluno não estiver atendendo aos requisitos do programa de educação cooperativa em relação a notas, frequência, disciplina, desempenho e/ou comportamento, o aluno será removido do programa de educação cooperativa.

5. Estamos cientes de que o aluno pode ser obrigado a viajar para diferentes locais de trabalho, potencialmente fora do estado. Os alunos são responsáveis por fornecer seu próprio transporte de / para o trabalho todos os dias.

6. Lemos e concordamos com as responsabilidades do aluno, conforme listado no Manual do Aluno de Educação Cooperativa.

7. Damos permissão para o aluno concluir o processo de contratação do empregador. Isso pode incluir, mas não se limitando a: preenchimento de um formulário, requisitos de vacinação, verificação de antecedentes e triagem de drogas (se necessário).



## Greater Lowell Technical High School

Respect - Effort - Accountability - Commitment - Honesty

8. Antes da data de início do aluno, os alunos com deficiência e/ou problemas de saúde significativos devem se identificar voluntariamente com o objetivo de solicitar acomodações razoáveis no local de trabalho, incluindo, mas limitado a: diabetes, asma, alergias, problemas cardíacos, convulsões, etc). Sugere-se que os alunos que recebem prescrição de um inalador e/ou Epipen o levem consigo para o local de trabalho.

**Nossas assinaturas certificam que lemos e concordamos com as declarações acima.**

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura dos pais / responsáveis legais: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_