



¡La oficina de CalWORKs de San Diego Continuing Education te da la bienvenida a nuestro programa! ¡Estamos encantados que hayas elegido seguir tu educación y esperamos poder servirte!

INSTRUCCIONES IMPORTANTES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE CALWORKS:

1. Asegúrate de **DESCARGAR** el formulario y ábrela en **ADOBE ACROBAT** (NO uses Internet Explorer o ningún otro programa).

Si necesitas descargar Adobe Acrobat en tu computadora, sigue este enlace: <https://get.adobe.com/reader/>

2. Completa la solicitud con tu información.

CUANDO ES HORA DE ENVIAR ELECTRÓNICAMENTE:

1. Has clic en el botón donde dice "SUBMIT FORM".
2. Selecciona cómo deseas enviar el correo electrónico y has clic en el botón donde dice "CONTINUE".
3. Debe aparecer un cuadro de correo electrónico con el formulario ya adjunta. ¡Asegúrate de hacer clic en el botón Enviar!
4. Nuestra oficina procesará tu solicitud.

Si tienes alguna pregunta, llámanos al 619-800-4602 o envíenos un correo electrónico a SDCECalWORKs@sdccd.edu



Formulario de Acuerdo del Estudiante

Yo, _____, entiendo y acepto las siguientes reglas para seguir siendo elegible para los servicios del Programa CalWORKs en San Diego Continuing Education.

Como estudiante de CalWORKs, entiendo que debo cumplir con todos los siguientes requisitos:

- Completar una Orientación del programa CalWORKs (individual o grupal).
- Reunirse con un consejero de CalWORKs y / o coordinadores de admisión cada semestre para: -
 - Desarrollar un plan de capacitación individual (ITP)
 - Desarrollar o actualizar mi Plan Educativo para lograr mi meta educativa (Consejero).
- Consulte con mi consejero de CalWORKs para determinar las clases que necesito tomar cada semestre y desarrollar un Plan Educativo.
- Haga una cita para actualizar mi ITP.
 - Cuando cambio mi programa de estudio
 - Cuando cambio mi plan educativo
 - Cuando agrego o elimino clases
 - Cuando tengo un nuevo administrador de casos
- Debo llamar y cancelar mi cita de consejero y / o coordinador de admisión con 24 horas de anticipación si no puedo asistir.
- Notificaré a un consejero de CalWORKs y / o coordinador de admisión de inmediato si tengo alguna dificultad (transporte, cuidado de niños, trabajo de curso, etc.) que interfiera con mis actividades educativas y / o laborales.
- Notificar a la oficina de CalWORKs si se produce algún cambio con PCG o si el Condado me autoriza.
- Notificar a la oficina de CalWORKs si se produce algún cambio en mi información personal (número de teléfono, dirección o correo electrónico)
- Enviaré la FORMA-116 (formulario de verificación de asistencia mensual) antes del 5 de cada mes.

Mi firma a continuación indica que entiendo y acepto cumplir con todos los términos de este Acuerdo del Estudiante. El incumplimiento de alguno o todos los requisitos anteriores afectará mi elegibilidad para continuar los servicios a través del Programa CalWORKs.

Al marcar esta casilla y escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente este documento. Entiendo que una firma electrónica tiene el mismo efecto que una firma escrita

Firma del estudiante _____ **Fecha** _____

Firma del personal de CalWORKs _____ **Fecha** _____