

Meta Personal /

Social

Brighter Futures Plan de Desarrollo Individual para Jóven (IDP)

| Nombre del Jóven | | FDN | Fecha |
|------------------------------------|--------------------------------------|------------------|--------------------------------------|
| Teléfono | Correo electróni | со | |
| Escuela | Nombre del Plan | ificador de Ca | arrera |
| | | | |
| Marco de Referencia | 9 | | |
| Directamente | e vinculado a uno o más indica | adores de ren | dimiento |
| Basado en la | evaluación objetiva | | |
| Identifica una | a trayectoria profesional que i | ncluye objeti | vos de educación y empleo. |
| | Breve Descripción Gen | eral de la Eva | luación |
| Identificar person | al, educativo, ocupacional, financie | | |
| | alimentos / | | |
| Desafío | os (Barreras) | Referidos de A | Agencias de Servicio/Recursos/Socios |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Met | as | |
| Identifi | car objetivos personales, educativo | s y ocupacionale | es a corto y largo plazo |
| Tipo de Meta | Meta a Corto Plazo | | Meta a Largo Plazo |
| Meta Educativa | | | |
| Ocupacional/ | | | |
| Meta de Empleo | | | |

Fecha del formulario: 10.14.24

Página 1 de 5

Employ Milwaukee is an Equal Opportunity Employer and Service Provider. Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities. If you need this information interpreted to a language you understand or in a different format, please contact Carrie Hersh, Equal Opportunity Officer, at 414-270-1726 or Carrie. Hersh@EmployMilwaukee.org. Callers who are deaf or hearing or speech-impaired may reach us at Wisconsin Relay Number 711.

IMPORTANT! This document contains important information about your rights, responsibilities and/or benefits. It is critical that you understand the information in this document, and we will provide the information in your preferred language at no cost to you. Call (414)-270-1726 for assistance in the translation and understanding of the information in this document.

¡IMPORTANTE! Este documento contiene <u>información importante</u> sobre sus derechos, responsabilidades y/o beneficios. Es importante que usted entienda la información en este documento. Nosotros le podemos ofrecer la información en el idioma de su preferencia sin costo alguno para usted. **Uame al (414)-270-1726** para pedir asistencia en traducir y entender la información en este documento.

TSEEM CEEB! Daim ntawv no muaj ib cov lus tseem ceeb qhia paub txog koj cov cai, cov luag hauj lwm thiab/los yog cov kev pab. Nws yog ib qho tseem ceeb uas koj yuav tau to taub cov lus nyob hauv daim ntawv no, thiab peb yuav muab tau cov lus no txhais ua koj hom lus yam koj tsis tau them nyiaj dab tsi. Hu rau (414)-270-1726 yog xav tau kev pab kom muab cov lus nyob hauv daim ntawv no txhais rau koj kom koj to taub.

Fecha del formulario: 10.14.24

Elementos del Programa Necesarios para Lograr la Meta Se requiere que los jóvenes tengan acceso a los catorce elementos del programa juvenil de WIOA. Seleccione elementos basados en necesidades identificadas en la evaluación objetiva del participante. Fecha de Fecha de Fecha de Mejorar Logro Educacional Finalización Exitosa Finalización **Apertura** Finalización Real Proyectada ☐ Tutoría: capacitación en habilidades de \square Si \square No Explique: estudio e instrucción que conduzca a la finalización de la escuela secundaria, incluida la prevención de la deserción escolar, los servicios de recuperación de la deserción escolar Pasos de Acción /Referidos: Comentarios: \square Si \square No Explique: ☐ Oferta de escuelas secundarias alternativas Pasos de Acción / Referidos: Comentarios: ☐ Actividades de preparación y \square Si \square No Explique: transición postsecundaria Pasos de Acción / Referidos: Comentarios: Fecha de Fecha de Fecha de Preparandose para y Teniendo Éxito en el Finalización Exitosa Finalización **Apertura** Finalización **Empleo** Proyectada Real ☐ Si ☐ No Explique: ☐ Experiencia laboral remunerada y no remunerada (empleo de verano, programas de preaprendizaje, pasantías, observación de trabajos, OJT) con educación académica y ocupacional Pasos de Acción / Referidos: Comentarios: ☐ Conciencia Profesional, Exploración \square Si \square No Explique: Profesional y Consejería Profesional, Consejería sobre el Mercado Laboral e información de empleo, incluida la conciencia professional.

Fecha del formulario: 10.14.24

| consejería profesional, y | | | | |
|--|----------------------|--|----------------------------------|----------------------|
| servicios de exploración de carreras | | | | |
| Pasos de Acción / Referidos: | | | | |
| Comentarios: | | | | |
| Educación ofrecida simultáneamente con la preparación de la fuerza laboral y capacitación para | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| una ocupación específica | | | | |
| Pasos de Acción / Referidos: | | | | |
| Comentarios: | | | | |
| Preparandose para y Teniendo Éxito en Empleo | Fecha de Apertura | Fecha de Finalización Proyectada | Fecha de Finalización Real | Finalización Exitosa |
| Capacitación en habilidades ocupacionales | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| Pasos de Acción / Referidos: | | l . | 1 | |
| Comentarios: | | | | |
| Formación en habilidades emprendedoras | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| Pasos de Acción / Referidos: | | l | I | I |
| Comentarios: | | | | |
| Apoyando al Jóven | Fecha de Apertura | Fecha de Finalización Proyectada | Fecha de Finalización Real | Finalización Exitosa |
| ☐ Servicios de apoyo | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| Pasos de Acción / Referidos: | - | | | |
| Comentarios: | | | | |
| ☐ Tutoría de adultos | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| Pasos de Acción / Referidos: | • | | • | |
| Comentarios: | | | | |

| Orientación y consejeria integrales (puede incluir consejeria y referidos sobre abuso de alcohol y drogas) | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
|--|----------|----------------------------|----------------------|----------------------|
| Pasos de Acción / Referidos: | | | | |
| Comentarios: | | | | |
| ☐ Seguimiento | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| Pasos de Acción / Referidos: | | | | |
| Comentarios: | | | | |
| Desarrollando el Potencial de | Fecha de | Fecha de | Fecha de | Finalización Exitosa |
| Los jóvenes como Ciudadanos y | Apertura | Finalización Proyectada | Finalización Real | |
| Líderes | | , | | |
| ☐ Oportunidades de desarrollo de | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| liderazgo / Oportunidades para | | | | |
| desarrollar comportamientos sociales, | | | | |
| otras habilidades blandas y | | | | |
| oportunidades de liderazgo | | | | |
| Pasos de Acción / Referidos: | | | | |
| Comentarios: | | | | |
| ☐ Educación Financiera | | | | ☐ Si ☐ No Explique: |
| Pasos de Acción / Referidos: | | | | |
| Comentarios: | | | | |
| Barreras Potenciales para el Logro de las Met | as | | | |
| | | | | |

Acuerdos del Jóven y el Planificador de Carrera:

Para el jóven- Estoy de acuerdo con:

- Comuníquese con mi Planificador de Carrera mensualmente o con la frecuencia necesaria para actualizar mi progreso en este plan. Entiendo que mi caso puede cerrarse si paso 90 días sin participar en un servicio.
- Informe a mi planificador de carrera sobre cualquier problema que pueda causar cambios en cualquier actividad o

interferir con la finalización del plan.

- Busco, acepto y mantengo un empleo que cumpla con mis objetivos planificados como se indicó anteriormente.
- Comuníquese con mi planificador de carrera cuando consiga un empleo y proporcione toda la información necesaria relacionada con el trabajo.
- Manténgase en contacto con mi planificador de carrera hasta por un año después de salir del programa para mantener y apoyar el cumplimiento de mis metas.

Para el Planificador de Carrera: Yo acepto:

- Ayudar con la orientación profesional, la capacitación y los servicios de apoyo adecuados.
- Coordinar con otras agencias y programas para ayudarlo a obtener los servicios necesarios.
- Supervise su participación y progreso en las actividades anteriores.
- Asistirle en su búsqueda de empleo.

| • | Mantener contacto con usted hasta por un año después de obtener el empleo para fines de |
|---|---|
| | retención de empleo y avance profesional. |
| | |

| reterición de empieo y avante profesional. | | |
|--|-------|--|
| Firma del Jóven | Fecha | |
| Firma del Planificador de Carrera | Fecha | |

| Fecha | Actualización de Nota del Caso Incluya cualquier progreso, como, entre otros, ganancias de habilidades medibles, otros logros de objetivos | Iniciales del jóven | Iniciales del Planificado De Carrera |
|-------|--|------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Fecha del formulario: 10.14. 24 Página 5 de 5