



PROGRAMA “YOUTH CHALLENGE ACADEMY”



Mentor (a) / Padrino o Madrina

Información General

Resumen:

El / la Mentor (a) debe reunir las siguientes características: madurez, integridad, liderazgo, compromiso, disponibilidad y compatibilidad con el participante. El / la Mentor (a) debe estar capacitado (a) y disponible para facilitar continuo desarrollo y refinamiento a la parte del comportamiento del participante que lo necesita.

El / la Mentor (a) sirve como modelo, amigo (a) y guía del participante por un mínimo de (6) meses, (el programa consta de 22 semana residente y un año no residente). El / la Mentor (a) debe ayudar al participante a desarrollar: estilo de vida, éticas de trabajo, confianza y actitud para su crecimiento personal.

Información General:

El / la Mentor (a) se interrelaciona con el coordinador de reclutamiento para propósitos de asistir al joven.

El / la Mentor (a) deber ser mayor de 25 años, del **mismo genero (sexo) del participante.**

No puede ser un miembro que se encuentre dentro del núcleo familiar directo (madre, padre, padrastro, madrastra, hermano (a), tío (a), abuelo (a), primo (a).

Puede ser vecino (a), amigo, orientador (a), trabajador (a) social, maestro (a), etc.

Deberes y Responsabilidades:

- ❖ Comprometerse a mantener consistente contacto con el participante.
- ❖ Trabajar y enviar todos los materiales de evaluación a tiempo.
- ❖ Participar en un adiestramiento de cuatro horas para el cual se le citará anticipadamente. En el mismo se le ofrecerán técnicas para una relación Mentor (a) / Cadete efectiva.
- ❖ Asistir al participante en el desarrollo del “Plan de vida” y discutir el progreso de él / ella.
- ❖ Mantener consistente contacto con él / la participante ya sea por teléfono, carta o personalmente.
- ❖ Se requiere cuatro contactos por mes y por lo menos dos de estos contactos en persona durante la fase post-residencial.
- ❖ Respetar y entender las reglas del programa.
- ❖ Discutir violaciones de las reglas por el participante con el coordinador de reclutamiento.

¿Tiene usted alguna limitación y/o condición física o mental por la cual este tomando medicamentos?
SI () NO () Explique:

¿Se ha beneficiado de algún servicio de ayuda como consejería profesional, tratamiento psicológico y/o psiquiátrico, trabajo social? SI () NO (), Explique:

¿Posee licencia de conducir? SI () NO ()

Número de licencia: _____ Estado: _____ Fecha Exp.: _____

¿Posee transportación? SI () NO ()

¿Ha estado usted involucrado, investigado, arrestado o condenado por algún delito u ofensa?

SI () NO (), Explique:

Por favor, indique posibles candidatos a Mentor que usted recomienda y que a su vez están interesados en pertenecer como voluntarios al gran equipo del Programa “Youth Challenge Academy” (puede usar el otro lado del papel de ser necesario).

Nombre	Parentesco	Dirección	Teléfonos
			Casa _____ Trabajo _____
			Casa _____ Trabajo _____

Certifico que he leído y completado cuidadosamente esta solicitud y que la información en ella presentada es completamente cierta y correcta. Entiendo que de no ser así podré ser descartado para el puesto por el cual se somete la misma.

Firma del Mentor

Fecha