



Justicia Comunitaria Juvenil Exención de Responsabilidad de Servicio Comunitario (Cuadrilla)

63360 Britta St. Building One
Bend, OR 97703
Tel: 541-388-6671 Fax: 541-383-0165

Nombre del joven _____ Caso # _____ Nivel de riesgo: L M H

Ofensa(s) _____ CJO asignado _____

Yo, el joven nombrado arriba, estoy de acuerdo con que yo completaré:

_____ (CS) horas de Servicio Comunitario _____ (FS) Horas de Comienzo Nuevo*

Fecha de terminación del servicio comunitario: _____

*Entiendo que mi participación en el programa de Comienzo Nuevo es voluntaria y permitirá que Justicia Comunitaria Juvenil del Condado Deschutes pague la restitución directamente a mi(s) víctima(s) con un porcentaje de conversión igual al salario mínimo actual en el Estado de Oregon por cada hora de servicio comunitario de Comienzo Nuevo que yo desempeñe.

Firma del joven

Fecha

Nombre de la compañía de seguros

Plan o número de póliza

Nombre del doctor de la familia

Número de contacto de emergencia de la familia

Alergias y/o condiciones médicas del joven (por favor, indique cualquier condición médica o limitación física que podría interferir con la capacidad del joven para desempeñar el servicio comunitario) _____

EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD MÉDICA Y DE MEDIOS DE COMUNICACIÓN / CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES O TUTORES LEGALES

Mi hijo(a) tiene permiso para participar en el programa de Servicio Comunitario/Comienzo Nuevo hasta que todas las horas de servicio ordenadas en este caso se hayan completado. Para mi hijo(a) y para mí mismo, estoy de acuerdo con exentar al Estado de Oregon y el Condado Deschutes y sus respectivos funcionarios, agentes, empleados y voluntarios de cualquiera y todas las reclamaciones, daños o responsabilidades derivadas de la participación de mi hijo(a) en el programa. Yo autorizo a Justicia Comunitaria Juvenil del Condado Deschutes a obtener un tratamiento médico, dental u otro tratamiento de emergencia que podría ser necesario para mi hijo(a) mientras participa en el programa.

Entiendo que los medios de comunicación podrían destacar los proyectos de Justicia Comunitaria Juvenil y doy permiso para que mi hijo(a) sea fotografiado(a) mientras participa en el programa, y también autorizo a Justicia Comunitaria Juvenil del Condado Deschutes a usar y divulgar las fotografías de mi hijo(a), así como también los reportes verbales y escritos que involucren a mi hijo(a) y que Justicia Comunitaria Juvenil del Condado Deschutes considere apropiados.

No quiero que mi hijo(a) sea fotografiado(a) mientras participa en el Programa de Servicio Comunitario.

Firma del miembro de familia/tutor legal

Número de teléfono

Fecha



REGLAS DE SERVICIO COMUNITARIO

REGISTRO/CANCELACIÓN

Por favor, llama a tu CJO, de lunes a viernes entre 8 am 5 pm, para registrarte o cancelar el servicio comunitario. Puedes inscribirte por tres (3) días a la vez. Debes cancelar antes de tu día programado o a más tardar el viernes anterior a tu día de trabajo programado para el fin de semana.

SERVICIO COMUNITARIO RESTAURATIVO

Nuestra meta principal es ofrecer un programa de servicio comunitario seguro y supervisado que permita que los jóvenes retribuyan a sus comunidades y reparen el daño causado. Los jóvenes desempeñarán una variedad de proyectos de servicio en diversos entornos comunitarios. Por lo tanto, es muy importante que tú entiendas y cooperes con las reglas y expectativas indicadas a continuación. Debes obedecer todas las leyes locales, estatales y federales mientras participas en la cuadrilla.

REGLAS DEL PROGRAMA

Por favor, revisa y firma abajo. Contacta al supervisor del Programa de Servicio Comunitario al 541-322-7650 si tienes alguna pregunta.

- Repórtate para CS a las 8:55 AM en el lugar asignado para recogerte: **Bend-** 20350 Poe Sholes Drive
Redmond-737 SW Cascade Ave
La Pine-51640 S. US. Hwy 97
- Los jóvenes se regresarán al lugar donde son recogidos aproximadamente a las 3:00 PM +/- 15 minutos. Por favor, haz arreglos de transporte con tu familia u otra forma de transporte.
- Los jóvenes que se presenten a CS y que no estén registrados podrían ser rechazados.
- No se permite el contacto físico con otros jóvenes, un comportamiento irrespetuoso y/o un lenguaje grosero.
- Trae guantes de trabajo y una ropa y zapatos de trabajo apropiados para el clima.
- Por favor, trae un almuerzo y una bebida en un recipiente irrompible (**no se permiten otros artículos**).
- Los jóvenes son calificados diariamente en 5 áreas: esfuerzo en el trabajo, actitud y comportamiento, seguimiento de las directivas, cumplimiento de las reglas de seguridad y respeto a los compañeros/el personal. Los jóvenes pueden ganarse 1 hora de crédito adicional o perderse 1 hora de crédito por cada 3 horas trabajadas en base a su desempeño.
- Los jóvenes podrían ser suspendidos y removidos inmediatamente de la cuadrilla sin previo aviso por cometer infracciones de comportamiento serias, incluyendo cualquier acto de violencia, desafío abierto hacia el personal, negarse a seguir los procedimientos de seguridad, etc.
- Para garantizar tu seguridad y la seguridad de otros, los siguientes artículos/comportamientos no se permiten en CS:
 - Sandalias/zapatos abiertos
 - Camisetas de tirantes, camisetas sin mangas, pantalones cortos o recortados
 - Armas de fuego, cuchillos o armas de cualquier tipo
 - Auriculares o audífonos, tomar videos o fotos
 - Cerillos, encendedores, tabaco o vapeadores de cualquier tipo
 - Los teléfonos celulares solamente deben usarse durante los descansos autorizados



POLÍTICA DE ASISTENCIA:

- 1ª No se presenta a CS.....Documentado en el expediente, se notifica al CJO.
- 2ª No se presenta a CS.....El joven y su familia reciben llamadas del personal de Juvenil.
- 3ª No se presenta a CS.....**¡Los privilegios del joven podrían revocarse!** Reunión familiar requerida.

Firma del miembro de familia/tutor legal

Fecha

Firma del joven

Fecha

Distribución: Original para el expediente del caso (CJO); copias para el joven (1) y escanear o entregar una copia para el asistente administrativo (AS).