

Court Referral Program

INSCRIPCION DE YDAD

Accelerating Nonprofit Success



Nombre:

(Primero) (Segundo) (Apellido)
 Direccion _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Tel. de casa: () _____ Celular: () _____ Tel. de trabajo: () _____

Fax #: () _____ Correo electrónico: _____ @ _____ . _____

No. Seguro Social: _____ Licencia de conducir/ID #: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino

Idioma: Ingles Español Otro: _____

Necesita interprete? Si No

Necesita completa: Cal Trans Trabajo Físico Servicio Comunidad Fecha de completa: _____

Tiene usted uno de los siguientes: Condición medica Limitación Física Limitación Mental

Si es así, explique: _____

Firma: _____ Nombre: _____

Fecha: _____ No. de caso: _____

Un padre o turo debe firmar si el registrado/a es un menor (menos de 18 anos)

Nombre: _____ Firma : _____

Parentesco con el registrado : _____ Fecha: _____

OFFICE USE ONLY

Program Coordinator:		DOE:	
Case #:		Court:	
Office:		Due Date:	
Violation:		CS/CT/PL:	
Probation Officer:		Phone #:	
YDAD/LAC/Trauma:		MADD:	



Programa para Adultos/Menores de Prevención de Alcohol y Drogas (YDAD)

LANZAMIENTO VOLUNTARIO, ASUNCIÓN DEL RIESGO Y ACUERDO DE LA INDEMNIDAD

En la consideración de la participación de _____ (nombre del participante) en el Programa para Menores/Adultos para la Prevención de del uso de Alcohol y Drogas, el/la participante, padre, tutor legal de participante, representante personal, herederos, parientes cercanos voluntariamente y con conocimiento de causa.

1. **LIBERA, DESCARGA Y PACTO DE NO DEMANDAR** OneOC, sus agencias y los departamentos, los agentes y los empleados de cualesquiera y todas las demandas y la responsabilidad al participante, su representantes personales, directivas de cualquier responsabilidad o reclamo por parte del participante, representante, herederos, parientes cercanos de cualquier lesión personal, dolor emocional, daño a propiedad o muerte causada ya sea por negligencia u otro, durante o de parte de cualquier actividad relaciona con el Programa para Menores/ Adultos para la Prevención del uso de Alcohol y Drogas (YDAD).
2. **EL PARTICIPANTE ASUME TODO EL RIESGO** de lesión personal, de los daños corporales del participante, de la enfermedad, dolor emocional, de los daños materiales, o de la muerte inherente durante la participación en el Programa para Menores/ Adultos para la Prevención del uso de Alcohol y Drogas (YDAD). Independientemente si el riesgo es conocido o desconocido.
3. **EL PARTICIPANTE ESTA DE ACUERDO A INDEMNIZAR Y LIBERAR** a OneOC de cualquier participante de la demanda, de cualquier reclamo, cargo o gastos que el participante pueda incurrir como resultado de la participación en las actividades relacionadas con el Programa para Menores/Adulto para la Prevención del uso de Alcohol y Drogas (YDAD). Además, si cualquiera de las partes de este acuerdo llega a invalidarlo, se acuerda que las partes restantes continuaran en efecto en su totalidad.

El participante, su padre/guarda, o tutor legal reconoce la lectura y comprensión que los tres antedichos (3) se divide en párrafos.

ESTE ACUERDO LANZA Y EXONERA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DE ONEOC POR DAÑOS PERSONALES, LESION, ENFERMEDAD, DOLOR EMOCIONAL, DAÑOS MATERIALES, O LA MUERTE CAUSADA POR NEGLIGENCE.

Nombre: _____ Fecha: _____

Participante Firma: _____ Caso #: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Fecha De Nacimiento: _____ Edad: _____

Si el participante es menor de 18 años de edad, se requiere la firma del Padre/Tutor.

Nombre Completa Del Padre/Tutor Legal: _____

Parentesco: _____ Fecha: _____

Firma: _____



Court Referral Program-YDAD Program

POLIZAS Y PROCEDIMIENTOS IMPORTANTES REFERENTE A SU ASIGNACION DE SERVICIO COMUNITARIO- INICIAL CADA ARTÍCULO

_____ **NO** hay devoluciones en **NINGUNA** cuota pagada una vez que el proceso de registro se ha completado. Toda la cuota (s) del programa pagado por mí mismo u otra persona en mi nombre, no son reembolsables independientemente de si terminé el servicio comunitario o no.

_____ OneOC no puede modificar su orden judicial o conceder extensiones para terminar el servicio comunitario. Usted debe regresar a corte con el fin de solicitar una extensión o modificación. OneOC le puede ayudar con la solicitud, pero no es ninguna garantía de que su solicitud será concedida.

_____ Si usted tiene una limitación o condición que pueda evitar o le impida realizar el servicio comunitario; se le pedirá que obtenga un examen médico o que presente expedientes médicos actuales con respecto a su condición médica (s). Si el doctor no lo/a autoriza realizar servicio comunitario, usted sera referido/a a corte.

_____ Si la corte le concede una extensión, se requiere que usted regrese a OneOC con su extensión y pagar la **cuota de extensión de \$20.00** antes de que pueda continuar con su servicio comunitario.

_____ Si 12 (doce) meses o más han pasado desde la fecha de vencimiento, se le requerirá para pagar la cuota de inscripción de nuevo.

_____ Es su responsabilidad de contactar a la agencia que se le asigna en **24-48** horas de la fecha de registro para organizar su primer día con la agencia.

_____ Usted presentara a la agencia su hoja de tiempo el primer día . La agencia mantendrá la hoja de tiempo hasta que usted termina las horas o hasta que se aproxime su fecha de vencimiento. Es su responsabilidad que el supervisor anote las horas diariamente. OneOC recomienda que usted lleve un historial de sus horas de manera independiente.

_____ Si usted pierde o se extravía su hoja de tiempo o tarjeta de Caltrans, usted tendrá que reemplazar y pagar una cuota no reembolsable de **\$20.00**.

_____ Se le requiere seguir y cumplir con todas las pólizas y procedimientos de la agencia. De lo contrario, podría resultar en su terminación con la agencia.

_____ Si usted solicita un cambio de agencia o muestra una actitud no satisfactoria lo reasignaremos y deberá pagar una **cuota de reasignación de \$20.00**. Usted solo podrá ser reasignado un total de tres veces o de acuerdo a la discreción de OneOC. Usted tendrá que traer su hoja de tiempo original para ser reasignado.

_____ **La corte solo aceptara el certificado de cumplimiento que da OneOC.** Si usted ha completado sus horas, usted tendrá que volver a una oficina de OneOC con la hoja de tiempo original mínimo tres (3) días hábiles antes de su fecha de vencimiento. De lo contrario, si usted no regresa a mostrar prueba de cumplimiento, OneOC enviara un reporte negativo a la corte o al departamento de libertad condicional.

_____ OneOC no es responsable de sus artículos o pertenencias personales en caso de pérdida, daño o robo durante su desempeño de servicio comunitario.

_____ OneOC **no es de ninguna manera responsable** en caso de una lesión sufrida en el desempeño de su servicio comunitario. **OneOC no prove seguro de compensación al trabajador.** OneOC no se hará responsable de ningún gasto ocasionado como consecuencia de una lesión durante su desempeño de servicio comunitario. Además, entiendo y acepto que la participación en servicio comunitario con OneOC es voluntaria. Todos los gastos médicos y dentales relacionados con cualquier lesión sufrida en el desempeño de mi servicio comunitario son de mi exclusiva responsabilidad.

He leído y estoy de acuerdo a adherir con las pólizas y procedimientos mencionados arriba. Además, entiendo y acepto que el no cumplir con cualquier póliza y procedimiento puede resultar en que mi caso sea referido para tras a corte. OneOC reserva el derecho de negar servicio.

Escriba Su Nombre: _____ Firma: _____

Caso#: _____ Fecha: _____

Requerido si la person registrada es menor de 18 anos de edad

Padre/Tutor/Abogado: _____ Fecha: _____ Relacion: _____



Programa para Adultos/Menores de Prevención de Alcohol y Drogas (YDAD)

NORMAS Y REGLAMENTOS

1. Se espera que usted se presente a tiempo a cada una de las clases, como también se espera una conducta profesional de su parte. Si su actitud no es cooperativa o su conducta no es apropiada se le pedirá salir del salón de clase y por lo consiguiente se dará por terminado el programa.
2. **Vestuario** – Por favor vista de manera conservadora. **N se acepta vestir de gorra, sandalias, blusa/camiseta sin manga, blusas cortas, escotes, mini-faldas, joyería excesiva, ropa que tenga anuncios inapropiados o usar lentes oscuros.** Se requiere que use zapatos cerrados por propósitos de seguridad y salud. Su apariencia deberá ser limpia y presentable. **Su asistencia podrá ser negada por vestir de una manera inapropiada a la clase y tendrá que pagar un recargo de \$125 para reprogramar la clase.**
3. Está prohibido el uso de Teléfonos celulares, localizadores o cualquier otro aparato para electrónico.
4. No se admiten acompañantes, al menos que sea necesario para la interpretación o para ayudar a un participante discapacitado/a, los acompañantes deben ser aprobados por el director del programa. Si usted no habla, no lee, ni escribe inglés, se le requiere traer a una persona mayor de edad que pueda interpretar para usted. Los Intérpretes o acompañantes deben mostrar una identificación para verificar que son mayores de edad. Si no trae a un intérprete con usted a la clase usted será expulsado. **Si lo expulsan de la clase usted tendrá que pagar un recargo de \$125 para reprogramar la clase.**
5. No consuma ninguna bebida alcohólica o drogas antes o durante las clases. Usted podría ser examinado en cualquiera de las instalaciones y se le puede requerir que someta a una muestra de sangre u orina.
6. Durante la entrevista inicial se le dará una forma de participación para cada clase, usted debe tener esta forma el día de la clase o de lo contrario no podrá asistir a la clase. Es su responsabilidad que el supervisor de cada clase firme su forma de asistencia. Debe devolver las formas de asistencia a las clases a la oficina de OneOC - **NO** las entregue en el juzgado. **EL NO OBTENER LAS FIRMAS NECESARIAS PUEDE OCACIONAR QUE USTED NO OBTENGA CREDITO.**
7. **No será admitido a la clase si llega tarde o si se presenta a la clase que no haya sido asignada. Tendrá que pagar un recargo de \$125 para reprogramar la clase.**
8. Todos los componentes del programa deben terminarse antes de la fecha límite asignada por el Juez o el Agente de libertad condicional. Deberá devolver todas las formas de participación firmadas adjuntas con la composición de ensayo. No damos crédito si las formas no están firmadas por el instructor o si el ensayo no está completo.

HE LEIDO LA INFORMACION ESCRITA ARRIBA Y ENTIENDO QUE EL NO CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGULACIONES RESULTARA EN LA TERMINACION DE EL PROGRAMA Y MI CASO SERA REFERIDO DE NUEVO AL JUZGADO PARA UNA CONDENA ALTERNATIVA. HE RECIBIDO UNA COPIA DE LAS NORMAS.

Nombre: _____ Fecha: _____

Firma del participante: _____ No. Del Caso: _____



Leave Blank

BLANK PAGE



Programa para Adultos/Menores de Prevención de Alcohol y Drogas (YDAD)

NORMAS Y REGLAMENTOS

1. Se espera que usted se presente a tiempo a cada una de las clases, como también se espera una conducta profesional de su parte. Si su actitud no es cooperativa o su conducta no es apropiada se le pedirá salir del salón de clase y por lo consiguiente se dará por terminado el programa.
2. **Vestuario** – Por favor vista de manera conservadora. **N se acepta vestir de gorra, sandalias, blusa/camiseta sin manga, blusas cortas, escotes, mini-faldas, joyería excesiva, ropa que tenga anuncios inapropiados o usar lentes oscuros.** Se requiere que use zapatos cerrados por propósitos de seguridad y salud. Su apariencia deberá ser limpia y presentable. **Su asistencia podrá ser negada por vestir de una manera inapropiada a la clase y tendrá que pagar un recargo de \$125 para reprogramar la clase.**
3. Está prohibido el uso de Teléfonos celulares, localizadores o cualquier otro aparato para electrónico.
4. No se admiten acompañantes, al menos que sea necesario para la interpretación o para ayudar a un participante discapacitado/a, los acompañantes deben ser aprobados por el director del programa. Si usted no habla, no lee, ni escribe inglés, se le requiere traer a una persona mayor de edad que pueda interpretar para usted. Los Intérpretes o acompañantes deben mostrar una identificación para verificar que son mayores de edad. Si no trae a un intérprete con usted a la clase usted será expulsado. **Si lo expulsan de la clase usted tendrá que pagar un recargo de \$125 para reprogramar la clase.**
5. No consuma ninguna bebida alcohólica o drogas antes o durante las clases. Usted podría ser examinado en cualquiera de las instalaciones y se le puede requerir que someta a una muestra de sangre u orina.
6. Durante la entrevista inicial se le dará una forma de participación para cada clase, usted debe tener esta forma el día de la clase o de lo contrario no podrá asistir a la clase. Es su responsabilidad que el supervisor de cada clase firme su forma de asistencia. Debe devolver las formas de asistencia a las clases a la oficina de OneOC - **NO** las entregue en el juzgado. **EL NO OBTENER LAS FIRMAS NECESARIAS PUEDE OCACIONAR QUE USTED NO OBTENGA CREDITO.**
7. **No será admitido a la clase si llega tarde o si se presenta a la clase que no haya sido asignada. Tendrá que pagar un recargo de \$125 para reprogramar la clase.**
8. Todos los componentes del programa deben terminarse antes de la fecha límite asignada por el Juez o el Agente de libertad condicional. Deberá devolver todas las formas de participación firmadas adjuntas con la composición de ensayo. No damos crédito si las formas no están firmadas por el instructor o si el ensayo no está completo.

HE LEIDO LA INFORMACION ESCRITA ARRIBA Y ENTIENDO QUE EL NO CUMPLIR CON LAS NORMAS Y REGULACIONES RESULTARA EN LA TERMINACION DE EL PROGRAMA Y MI CASO SERA REFERIDO DE NUEVO AL JUZGADO PARA UNA CONDENA ALTERNATIVA. HE RECIBIDO UNA COPIA DE LAS NORMAS.

Nombre: _____ Fecha: _____

Firma del participante: _____ No. Del Caso: _____



Instrucciones para escribir el ensayo/composición de YDAD

Al terminar las tres clases del programa

Necesita escribir una composición de 1,000 palabras o más. No puede entregar esta composición hasta que asista a todas sus clases. En la composición tiene que escribir de su experiencia.

El formato:

- ✓ Escriba un mínimo de 1,000 palabras por computadora (puede ser mas si usted quiere)
 - ✓ Double espacio
 - ✓ Tamaño de la Fuente de 12 puntos de grande
 - ✓ Primera sección/ 1 Párrafo necesita identificar lo que paso el día del arresto, como se sintió, como impacto su familia, como impacto su vida, que paso en el juzgado
 - ✓ Segunda sección/3 párrafos necesita identificar las clases en que usted participo y escribir un párrafo para cada clase
 - AA (Educación de Alcohol Y drogas)
 - TRAUMA/Visita al Hospital
 - L.A. Coroner: Lectura del Forense
 - ✓ Tercera sección/ 1 Párrafo es la conclusión- Como le a cambiado su vida esta experiencia, que aprendió de este (YDAD) programa, que es lo que va a cambiar en su vida
- ❖ Asegúrese de revisar su composición antes de imprimir

No se permite:

- Abreviar las palabras
 - Palabras inapropiadas
- ❖ En cuanto termine todas las clases y termine su ensayo regrese a OneOC antes de la fecha de vencimiento con 1 copia de su composición con la verificación de las 3 clases que cumplió.
- ❖ Usted puede entregar todo en cualquier oficina de OneOC.
- ❖ Si su ensayo está completo le daremos comprobante de cumplimiento para que lo entregue en el juzgado.