

Career Connected Pathways (CCP) Program Application

Solicitud del Programa Trayectorias Profesionales Conectadas (Career Connected Pathways, CCP)

Participant Information/ Información del participante

Name/ Nombre _____

Date/ Fecha _____

Pronouns/ Pronombres _____

Date of Birth (MM/DD/YYYY)/

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Gender/ Género ☐ Female/ Femenino ☐ Male/ Masculino ☐ Non-binary/ No binario ☐ Prefer not to say/ Prefiero no decirlo ☐ Self describe/ Autodescribirse

Ethnicity/ Etnia

Check all that apply/ Marque todas las que correspondan

☐ American Indian/Alaska Native/ Indio
americano/nativo de Alaska

Tribe/ Tribu

☐ Asian/ Asiático

☐ Black or African American/ Negro o
afroamericano

☐ Hispanic or Latino/ Hispano o latino

☐ Native Hawaiian/ Nativo hawaiano

☐ Pacific Islander/ Isleño del Pacífico

☐ Two or more ethnic communities/ Dos o más
comunidades étnicas

☐ Caucasian / White/ Caucásico/blanco

Dirección _____

Cell Phone Number/ Número de teléfono celular _____

Email Address/ Dirección de correo electrónico _____

Are you a parent or guardian responsible for the care of a child? ☐ Yes ☐ No

¿Es usted padre o tutor responsable del cuidado de un niño? ☐ Sí ☐ No

If yes how many children/ Si es así, ¿cuántos niños? _____

Education Information/ Información educativa

Name of High School/ Nombre de la escuela secundaria _____

☐ On track to graduate

☐ Status uncertain

☐ Obtained High School Diploma

☐ En camino a graduarse

☐ Estado incierto

☐ Obtuvo su diploma de escuela secundaria

Name of GED Program (*if applicable*)/ Nombre del programa de Desarrollo Educativo General (General

Educational Development, GED) (*si corresponde*) _____

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ On track to graduate | ☐ Status uncertain | ☐ Obtained High School Diploma |
| ☐ En camino a graduarse | ☐ Estado incierto | ☐ Obtuvo su diploma de escuela secundaria |

Name of Post-Secondary (*if applicable*)/ Nombre de la institución de educación superior (*si corresponde*)

- | | |
|---|--|
| ☐ Attending trade/vocation school | ☐ Attending community college |
| ☐ Asiste a una escuela de oficios o vocacional | ☐ Asiste a un colegio comunitario |
| ☐ Attending 4-year college/ Asiste a una universidad (carrera de 4 años) | |
|
☐ Not attending any education program/ No asiste a ningún programa educativo | |
| ☐ Other/ Otra _____ | |

Employment / Career Information/ Información laboral y profesional

Select all that apply/ Seleccione todas las que correspondan

A. Job Readiness/ Preparación para el empleo

- | | | | |
|---|--|--|---|
| 1. Cover Letter | ☐ Current | ☐ Would like assistance | |
| Carta de presentación | ☐ Actual | ☐ Me gustaría recibir ayuda | |
| 2. Resume | ☐ Current | ☐ Would like assistance | |
| Currículum | ☐ Actual | ☐ Me gustaría recibir ayuda | |
| 3. Vital Document | ☐ Birth Certificate | ☐ State or Tribal ID | ☐ Drivers License |
| Documento de identificación | ☐ Certificado de nacimiento | ☐ Identificación estatal o tribal | ☐ Licencia de conducir |
| ☐ Social Security Card/ Tarjeta de Seguro Social | | | |

B. Career Interest –/ Interés profesional:

C. Employment/ Empleo ☐ Part-Time/ Tiempo parcial ☐ Full-Time/ Tiempo completo

1. Name of current employer/ Nombre del empleador actual _____
2. Prior Work Experience/ Experiencia laboral previa _____
3. Past / Present Volunteer Experience/ Past / Experiencia de voluntariado actual

4. Not Currently Employed/ Actualmente sin empleo

5. Other (please tell us more) –/ Otros (describa):

Supportive Adult Contact Information/ Información de contacto del adulto que brinda apoyo

Name/ Nombre _____

Tipo de relación	☐ Ex: Padre de crianza	☐ Cuidador	☐ Asistente social	☐ Mentor
Tipo de relación	☐ Ex: Padre de crianza	☐ Cuidador	☐ Asistente social	☐ Mentor

Phone/ Teléfono _____

Email Address/ Dirección de correo electrónico _____

Program Involvement/ Participación en programas

A. Which programs are you currently involved in (select one or more)?/ ¿En qué programas participa actualmente (seleccione uno o más)?

- ☐ ETV – Education & Training Voucher Program
- ☐ Programa de vales de educación y capacitación (Education & Training Voucher, ETV)
- ☐ EFC – Extended Foster Care Program
- ☐ Programa de Cuidado Temporal Extendido (Extended Foster Care, EFC)
- ☐ IL – Independent Living Program
- ☐ Programa de Vida Independiente (Independent Living, IL)
- ☐ SETuP – Supplemental Education Transition Planning Program
- ☐ Programa de Planificación Complementaria de la Transición Educativa (Supplemental Education Transition Planning, SETuP)
- ☐ Treehouse – Education Advocacy, Grad Success, etc.
- ☐ Treehouse: Defensa de la educación, éxito del graduado, etc.
- ☐ Other/ Otro _____

Contact Information Información de contacto	Name of Program 1 Nombre del programa 1	Name of Program 2 Nombre del programa 2	Name of Program 3 Nombre del programa 3
Name of Program Nombre del programa			
Contact Name Nombre del contacto			
Agency/Organization Name Nombre de la agencia/organización			
Role Puesto			
Work Phone Teléfono laboral			
Email Address Dirección de correo electrónico			

Career Connected Pathways Interest/ Interés en el programa Career Connected Pathways

Which tasks would you like to get help with from the Career Connected Pathways program? Some examples include getting a job, career planning, creating a resume and/or cover letter, etc. (please tell us more)

¿En qué tareas le gustaría recibir ayuda del programa Career Connected Pathways? Algunos ejemplos incluyen conseguir un trabajo, planificar la carrera profesional, crear un currículum o una carta de presentación, etc. (cuéntenos más).