



## PAQUETE DE CUENTA DE ENTRENAMIENTO INDIVIDUAL

Gracias por su interés en seguir una capacitación para aumentar sus oportunidades de carrera. Como sabe, los empleadores de hoy en día requieren una fuerza laboral bien capacitada y calificada.

¡La capacitación especializada en un campo vocacional puede ayudarle a encontrar el trabajo con el que siempre ha soñado! El proceso de la Cuenta de Entrenamiento Individual le proporcionará la información que necesita para tomar una decisión informada sobre su futuro laboral y la capacitación que respalde su elección.

Para poder ingresar a programas de capacitación o recualificación vocacional, es necesario completar varios pasos. El objetivo de la capacitación vocacional es desarrollar habilidades específicas para el trabajo que conduzcan al empleo. Esto significa que debe comprender las opciones de capacitación disponibles para usted, su idoneidad para una ocupación en particular, el trabajo que debería poder obtener con esta capacitación, los salarios iniciales en este campo, cuánto tiempo tomará completarla y cómo se sustentará durante este período de capacitación.

**Elección de Carrera:** Es importante investigar la carrera que le interesa. Debe ser en una ocupación que esté en demanda. En otras palabras, debe haber empleo disponible en ese campo al finalizar su capacitación. Deberá realizar una investigación del mercado laboral para determinar la demanda, los salarios prevalecientes y las oportunidades de avance en la ocupación que desea seguir. También tendrá que explicar por qué ha elegido esta área de estudio y la institución de capacitación en particular.

**Elección de la Escuela:** Es importante investigar las escuelas y programas que lo llevarán a su objetivo profesional. Debe considerar las tasas de finalización del programa y de colocación laboral. Es necesario tomar una decisión informada al elegir la escuela y el programa que desea cursar.

Requisitos:

1. El programa de capacitación vocacional que haya seleccionado debe estar en la Lista de Proveedores de Capacitación Elegibles del Estado de Washington. [www.careerbridge.wa.gov](http://www.careerbridge.wa.gov)
2. La capacitación previa a un programa de capacitación vocacional puede ser financiada si es requerida por la institución educativa y finalmente conduce a un certificado en una ocupación en demanda.
3. Debe haber sido aceptado en el programa de capacitación vocacional antes de que se pueda otorgar el financiamiento.
4. Debe ser capaz de cumplir con los requisitos de asistencia según lo definido por la institución de capacitación.
5. Debe ser elegible y estar registrado en el Programa WIOA I-B. Se espera que cumpla con las responsabilidades del cliente según lo indicado en el acuerdo de capacitación adjunto.

Lista de Verificación del Acuerdo de Capacitación

- Carta de Presentación del Paquete ITA
- Acuerdo de Cliente ITA Firmado
- Acuerdo Financiero de Capacitación en Aula Firmado
- Investigación Ocupacional (Mercado Laboral)
- Hoja de Recursos Personales
- Documentación de Beca Pell o de otra Ayuda Financiera
- Plan Individual del Participante (IPP) con necesidades de capacitación
- Acuerdo de Herramientas (si aplica)
- Mapa de Recursos de Capacitación

Revisión Pre-Capacitación

- Sí No En la Lista de Proveedores de Capacitación Elegibles
- Sí No Ha solicitado la Beca Pell y/o otra ayuda financiera
- Sí No Ocupación en Demanda; Si no, explique: \_\_\_\_\_
- Sí No Recursos adecuados disponibles para que el participante complete con éxito la capacitación
- Sí No Idoneidad, asistencia, puntualidad
- Sí No Cumple con los requisitos previos para la capacitación

Otros comentarios:

---

---

---

---

---

Aprobar: Sí No

Si no, otras recomendaciones:

---

---

---

---

---

## ACUERDO DE CLIENTE ITA

**Fecha de Vigencia:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Expiración:** \_\_\_\_\_

**Proveedor de Capacitación:** \_\_\_\_\_

**Acuerdo entre:**                      **Cliente** \_\_\_\_\_

**Gerente de Casos** \_\_\_\_\_

### He leído y estoy de acuerdo con las siguientes declaraciones:

- Acuerdo ITA:** He recibido una copia de mi acuerdo de parte de mi Gerente de Casos. Entiendo que la Ley de Innovación y Oportunidad de la Fuerza Laboral (WIOA) solo pagará los gastos de acuerdo con las condiciones establecidas en mi IPP y que los servicios de capacitación no son un derecho, sino que se brindarán a los participantes únicamente sobre la base de una evaluación individualizada de la preparación laboral de la persona, las necesidades de empleo y capacitación, las necesidades financieras, sociales y de apoyo, la demanda en el mercado laboral y el potencial para una finalización exitosa. Tengo las habilidades y calificaciones para participar con éxito en la capacitación y es poco probable o no puedo obtener ni mantener un empleo que conduzca a la autosuficiencia económica o necesito capacitación para obtener o mantener un empleo que conduzca a la autosuficiencia económica.
- Elección del Consumidor:** Se me han proporcionado servicios de capacitación de una manera que maximiza la elección informada del consumidor al seleccionar un proveedor elegible de la Lista de Proveedores de Capacitación Elegibles (ETPL) del Estado. He seleccionado el Proveedor de Capacitación mencionado anteriormente después de la planificación de carrera y la consulta con mi Gerente de Casos, ya sea dentro del Estado o fuera de mi área local o estado, de acuerdo con las políticas y procedimientos locales.
- Registro:** Entiendo que soy el único responsable de inscribirme en las clases de capacitación pagadas por WIOA y acepto registrarme de manera oportuna. También entiendo que debo pagar las tarifas o penalidades por registro tardío si este asunto fue causado por mi error o retraso.
- Libros, Transporte y Suministros:** Entiendo que WIOA pagará hasta el monto indicado en el vale para libros y suministros relacionados, y que WIOA no cubrirá gastos por encima de ese monto sin una aprobación previa por escrito. Entiendo que la asistencia para transporte puede incluir fichas de autobús, asignación por millaje, vales de gasolina u otra asistencia de viaje que se considere razonable y necesaria. Entiendo que cualquier herramienta y equipo comprado con fondos de WIOA sigue siendo propiedad de WIOA y que puedo conservar estos artículos si obtengo un empleo a tiempo completo relacionado con la capacitación. Acepto devolver cualquier herramienta o equipo comprado en mi nombre si no obtengo un empleo a tiempo completo relacionado con la capacitación.
- Progreso Satisfactorio:** Acepto mantener un progreso satisfactorio en mi curso de estudios cumpliendo con los requisitos académicos, de asistencia, conducta y otros establecidos por la institución educativa. Entiendo que no mantener un progreso satisfactorio puede resultar en la cancelación de los fondos de capacitación de WIOA. Entiendo que existen excepciones por Causa Justificada que pueden contribuir a no cumplir con el progreso satisfactorio y que no afectarán los fondos de capacitación de WIOA.
- Retiro:** Si planeo retirarme de una clase o de la escuela, primero contactaré a mi Gerente de Casos. Entiendo que si me retiro de una clase, WIOA puede no proporcionar fondos para reinscribirme en esa clase en una fecha posterior.

7. **Política de Cancelación:** Entiendo que si asisto a una escuela con una política de cancelación que incluye una tarifa por una clase que yo cancele o si no me presento a una clase programada, yo, y no WIOA, soy responsable del pago de la tarifa de cancelación.
8. **Contacto Requerido con el Gerente de Casos:** Acepto contactar a mi Gerente de Casos, como mínimo, dos veces por trimestre o semestre, y con mayor frecuencia según lo requieran las circunstancias y lo acuerde con mi Gerente de Casos. Entiendo que si asisto a una escuela que opera con un sistema trimestral o semestral, debo reunirme con mi Gerente de Casos antes de la inscripción para continuar recibiendo asistencia del programa.
9. **Asistencia:** Haré todo lo posible por asistir a todas las clases programadas y entiendo que soy el único responsable de mi asistencia. Se me ha explicado que mi asistencia debe ser documentada.
10. **Conducta:** Entiendo que al inscribirme en la organización de capacitación mencionada anteriormente, acepto cumplir con las políticas de esa organización en cuanto a conducta. También entiendo que no cumplir con estas políticas resultará en mi expulsión de la escuela y mi exclusión de WIOA.
11. **Ayuda Financiera Adicional:** Acepto notificar a mi Gerente de Casos tan pronto como sea posible si recibo ayuda financiera adicional a los montos indicados en el vale y entiendo que este cambio puede reducir la cantidad de fondos de Capacitación Laboral de WIOA disponibles para mí. También entiendo que si no informo a mi Gerente de Casos sobre este cambio, esto puede resultar en mi suspensión del programa WIOA por un trimestre o semestre, o en la cancelación de la capacitación financiada por WIOA.
12. **Colocación Laboral:** Haré todo lo posible por completar el programa de capacitación y buscar, encontrar y mantener un empleo de tiempo completo cerca o después de la finalización de la capacitación. Acepto proporcionar un currículum a mi Gerente de Casos y participar en actividades de colocación laboral, como clubes de empleo o talleres de búsqueda de empleo, que mi Gerente de Casos considere necesarios para adquirir un empleo.
13. **Servicios de Seguimiento Después de la Colocación Laboral:** Acepto cooperar con el seguimiento del programa WIOA, cuyo objetivo es monitorear mi empleo y la retención laboral por un mínimo de 12 meses después de mi primer día de empleo. Entiendo que los servicios de seguimiento pueden incluir: planificación y asesoramiento profesional adicional, contacto con mi empleador para la verificación de empleo, información sobre servicios relacionados con el trabajo y referencias a servicios de apoyo disponibles en la comunidad. También entiendo que la intensidad de estos servicios variará según mis necesidades.
14. **Disponibilidad de Fondos:** Se me ha informado que mi capacitación está condicionada a la disponibilidad de fondos proporcionados por WIOA. Además, los fondos de capacitación de WIOA estarán limitados a los participantes que no puedan obtener asistencia de subvenciones de otras fuentes para pagar su capacitación o que requieran asistencia adicional a lo disponible bajo otras subvenciones para pagar su capacitación. Los fondos de WIOA están destinados a complementar otras fuentes de subvenciones para capacitación.

---

**Firma del Cliente**

---

**Firma del Gerente de Casos**

---

**Fecha**

---

**Fecha**

## RENOVACIÓN DEL ACUERDO DE CLIENTE ITA

Al firmar a continuación, acepto continuar con mi acuerdo de capacitación y cumplir con los términos y condiciones establecidos en el acuerdo original del cliente.

Extensión       Revisión

Fecha de Vigencia: \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del Gerente de Casos

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

Al firmar a continuación, acepto continuar con mi acuerdo de capacitación y cumplir con los términos y condiciones establecidos en el acuerdo original del cliente.

Extensión       Revisión

Fecha de Vigencia: \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del Gerente de Casos

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha

Al firmar a continuación, acepto continuar con mi acuerdo de capacitación y cumplir con los términos y condiciones establecidos en el acuerdo original del cliente.

Extensión       Revisión

Fecha de Vigencia: \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Firma del Gerente de Casos

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Fecha