



Form ERACETP-01
 Effective 10/2018
 Rule 73B-6.001, F.A.C.

**Programa de Capacitación para la Renovación del Empleo en la Comunidad Agrícola
 de los Everglades
 Solicitud de Subvención para Inscripción**

En virtud de la sección 446.71, Leyes de Florida, el Programa de Capacitación para la Renovación del Empleo en la Comunidad Agrícola de los Everglades se creó para implementar programas de educación y capacitación que apoyan la formación y la contratación de personas para puestos laborales no agrícolas en zonas de alto desempleo agrícola.

Aquellos empleadores y proveedores interesados en recibir fondos de subvenciones deben solicitarlos ante el Departamento de Oportunidad Económica para su consideración. Por favor, cumplimente cada sección de esta solicitud con la información detallada. En caso necesario, agregue las páginas adicionales necesarias indicando la sección a la que hace referencia su respuesta.

Programa de Capacitación para la Renovación del Empleo en la Comunidad Agrícola de los Everglades Solicitud de Subvención para Inscripción					
Sección 1 – Información de la entidad					
Nombre de la entidad:					
Dirección postal:		Ciudad:		Estado:	
Dirección física:		Ciudad:		Estado:	
Código postal:		Número de teléfono:			
Número de identificación federal del empleador:					

Sección 2 – Contacto con la entidad			
Nombre del contacto principal:			
Título:		Número de teléfono:	

Dirección postal:		Ciudad:		Estado:	
Código postal:		Correo-E:			

Sección 3 – Información del programa de capacitación					
Nombre del programa					
Dirección del programa:		Ciudad:			
Condado:		Estado:		Código postal:	
Nombre del contacto en el programa:					
Título del contacto en el programa:		Correo electrónico del contacto en el programa:			
Contacto del Programa Teléfono:					

Section 4 – Descripción del programa de capacitación
1. Presente el título y descripción detallada del programa de capacitación. Incluya cómo se impartirá la capacitación, duración del programa de capacitación, fechas de comienzo y finalización del programa, requisitos previos necesarios o requisitos especiales para el acceso al programa, número máximo de inscripciones, mencione los instructores y sus cualificaciones, etc.
2. Indique el condado donde está localizado el programa de capacitación.
3. Indique la licencia/o acreditación del programa de capacitación.
4. Indique la ubicación del programa de capacitación, en relación con la cercanía al mismo de los participantes previstos.
5. Describa los esfuerzos en colaborar y/o en asociarse con las juntas locales de fomento de mano de obra para el desarrollo y ejecución de este programa de capacitación propuesto.

6. ¿En la actualidad este programa está en la lista de los Proveedores de Capacitación Aptos de la junta local de fomento de mano de obra (ETPL, por sus siglas en inglés)?

Yes No

7. Describa la manera en que este programa de capacitación afianzará el desarrollo económico en la zona agrícola de los Everglades.

8. Indique el número de puestos laborales no agrícolas previstos que se crearán a partir de este programa de capacitación.

9. Describa cómo la finalización de este programa de capacitación hará que las personas encajen con oportunidades laborales no agrícolas en zonas con un alto desempleo agrícola.

10. Describa las métricas de rendimiento que el programa de capacitación establecerá para medir el éxito.

11. Indique qué certificaciones, grados u otras credenciales conllevarán la finalización del programa de capacitación.

12. ¿Se trata de una ampliación de un programa de capacitación existente? Yes No
 En caso afirmativo, ofrezca una explicación sobre cómo se utilizarán los fondos de esta subvención en la colaboración con el programa existente.

13. La finalización de este programa de capacitación debería conllevar empleos en puestos no agrícolas. Indique en qué ocupación(es) se enfocará el acceso de los estudiantes capacitados.

14. ¿El programa de capacitación está ubicado en la zona de los Everglades? Sí No
 En caso afirmativo, explique cómo el programa de capacitación brinda oportunidades para obtener las cualificaciones y habilidades necesarias para empleos relacionados con proyectos federales y estatales de restauración, para el aeropuerto Airglades en el Condado Hendry, para un puerto interior en el condado Palm Beach, y para otras industrias con intereses verificables en operar dentro de la Zona Agrícola de los Everglades y en condados que proveen almacenamiento de agua y almacenamiento de agua dispersa que están ubicados en áreas rurales de oportunidades.

Sección 5 – Costos de asistencia a la escuela		
Costos del programa de capacitación	Cantidad	Descripción*
Inscripciones y tasas	\$ _____	
Libros, herramientas, material suplementario, uniformes.	\$ _____	

Costos de asistencia adicionales determinados por la escuela y gastos de vida	\$ _____	
*Otros	\$ _____	
A. Costos totales de capacitación	\$ _____	
Otras fuentes de fondos		
	Cantidad	Descripción*
Becas y subvenciones Federales/Estatales.	\$ _____	
Otras subvenciones/becas	\$ _____	
*Otros	\$ _____	
B. Total de otros fondos	\$ _____	
Fondos solicitados para la inscripción	\$ _____	

Section 6 – Información del solicitante					
Nombre:					
Dirección:		Ciudad:		Condado:	
Estado:		Código postal:			
Número de teléfono:			Correo-E:		
¿El solicitante es ciudadano de los Estados Unidos o es un no-ciudadano cuyo rango le permite el empleo en los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Por favor agregue la documentación suplementaria a esta solicitud. Los documentos aprobados incluyen, sin que se limite a: (1) Pasaporte de EUA o Tarjeta de Pasaporte; (2) Tarjeta de Residente Permanente o Tarjeta de Recibo de Inscrito como Extranjero;					

(3) Pasaporte extranjero que contenga el sello de la I-551 temporaria o la nota impresa de la I-551 temporaria en una visa de inmigrante mecánicamente-identificable. (4) Documento de Autorización de Empleo que contenga una fotografía. (5) Licencia de conducir válida o un documento de identificación emitido por el gobierno siempre que incluya una fotografía o información identificativa como el nombre, fecha de nacimiento y dirección. (6) Tarjeta militar de EUA; (7) Para aquel extranjero no-inmigrante autorizado a trabajar para un empleador específico, por su categoría:

a.) Pasaporte Extranjero; y

b.) El Formulario I-94 o I-94A que incluya lo siguiente:

(1) El mismo nombre que en el pasaporte; y

(2) Un endoso de la condición de no inmigrante del extranjero, siempre y cuando ese período de endoso no haya caducado todavía, y el empleo propuesto no contradiga ninguna restricción o limitación identificada en el formulario; (8) Documento de Autorización de Empleo emitido por el Department of Homeland Security;

(9) Tarjeta de Identificación de ciudadanía de EUA; o

(10) Original o copia certificada del Certificado de Nacimiento emitido por un estado, condado, autoridad municipal o territorio de los Estados Unidos con el sello oficial.

¿El solicitante reside en la actualidad, y ha residido tres de los cinco últimos años inmediatos anteriores, como mínimo, en los Condados de Hendry o Palm Beach? Sí No

Por favor, agregue la documentación comprobante a esta solicitud. Entre los documentos aprobados están:

(1) Extracto del pago mensual del préstamo hipotecario, talonario del pago mensual hipotecario o contrato de alquiler o arrendamiento de la vivienda de los últimos cinco años inmediatos anteriores; (2) facturas de servicios públicos de los últimos cinco años inmediatos anteriores; (3) correspondencia de instituciones financieras de los últimos cinco años anteriores; o (4) formularios W-2 de los últimos cinco años inmediatos anteriores.

¿El solicitante ha sido aceptado ya, o está inscrito en un instituto de capacitación técnica público o privado o de capacitación laboral? Sí No

Sección 7 – Firmas

Incluya prueba de que el abajo firmante cuenta con plena autoridad necesaria para ejecutar esta propuesta en nombre de la entidad y el solicitante. Esta prueba puede adquirir una variedad de formas incluyendo, pero sin limitación a, una delegación de autoridad, mención a códigos y leyes relevantes, documentos sobre reglamentos, etc.

Yo, el abajo firmante, por medio de la presente certifico que cuento con plena autoridad para firmar esta propuesta en nombre de la entidad y solicitante anteriormente descritos.

Nombre de la entidad:

Nombre del representante autorizado:

Firma del representante autorizado:

Fecha de la firma:

Nombre del solicitante:

Firma del solicitante:

Fecha de la firma:

Sección 8- Solo para uso autorizado (Cumplimentado solamente por el personal de DEO)

Fecha en la que se recibió la solicitud: _____ / _____ / _____

Recibida por (Nombre impreso): _____

Recibida por (Firma): _____

Fecha de revisión de la solicitud: _____ / _____ / _____

Revisada por (Nombre impreso): _____

Revisada por (Firma): _____