ARIZONA DEPARTMENT OF ECONOMIC SECURITY

Programa de Empleo y Capacitación de la Asistencia Nutricional Suplementaria (SNA E&T)

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES

El propósito del programa de SNA E&T es ayudarlo a llegar a ser económicamente independiente. Para que usted logre este objetivo, tiene que prepararse para obtener y mantener un trabajo.

| Nombre del Participante (Apellido, Nombre, S.I.): | |
|---|----------------------|
| Número de caso de AZTECS: | Número de ID de JAS: |

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PARTICIPANTE

Yo tengo el derecho y/o la responsabilidad siguiente:

- 1. Prepararme para y obtener empleo para mantenerme a mí mismo y a mi familia lo más pronto que sea posible.
- Asistir a las citas programadas con el Programa de SNA E&T.
- Completar las evaluaciones requeridas que le ayudarán al Programa de SNA E&T a asistirme en el desarrollo de un Plan de Desarrollo Laboral y Vocacional (ECDP por sus siglas en inglés) para ayudarme a ser económicamente independiente.
- 4. Participar en el desarrollo de mi ECDP.
- 5. Participar en las actividades identificadas en mi ECDP.
- 6. Avisarle al personal del Programa de SNA E&T si tengo algún problema que impida mi participación con los requisitos del Programa de SNA E&T.
- 7. Avisarle al personal del Programa de SNA E&T cuándo estaré ausente de una cita o actividad identificada en mi ECDP.
- 8. Que la información de mi expediente se mantenga confidencial.
- 9. Solicitar ayuda del Especialista y/o Supervisor del Programa de SNA E&T si creo que he sido tratado de manera injusta o discriminado por cualquier miembro del personal del Programa de SNA E&T.
- 10. Cuando creo que mis preocupaciones no se han resuelto mediante el Especialista y/o Supervisor del Programa SNA E&T, puedo solicitar ayuda de resolución de quejas de la Administración de la Fuerza Laboral usando cualquiera de los siguientes métodos:

Correo electrónico: EAClientAdvocate@azdes.gov

Teléfono: 602-771-1307 o de manera gratuita al 1-877-371-1307

Fax: 602-277-0568

- 11. Avisarle al Especialista en SNA E&T si recibo un subsidio de transporte o gastos relacionados a la capacitación de otros programas.
- 12. Informarle de los cambios al Programa de SNA E&T, tales como un trabajo, una dirección nueva y un número de teléfono nuevo.

DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PROGRAMA DE SNA E&T

El Programa de SNA E&T del Departamento de Seguridad Económica (DES por sus siglas en inglés) de Arizona está de acuerdo a:

- Usar la información que usted comparte para desarrollar un ECDP más efectivo que lo ayudará a ser económicamente independiente mientras esté dentro de las normas federales.
- 2. Ayudarlo a buscar soluciones a los problemas.
- 3. Proporcionar información sobre cuidado de niños, asistencia médica y otros servicios relacionados al empleo.
- 4. Reexaminar y cambiar su ECDP cuando sea necesario.
- 5. Tratarlo con dignidad y respeto.
- 6. Mantener confidencial los datos personales y divulgar información a los proveedores, contratistas y otras administraciones del DES aprobados, sólo cuando sea necesario o según lo requiera la ley.

Se me han explicado mis derechos y responsabilidades, y los entiendo plenamente.

FIRMA DEL PARTICIPANTE: _______ FECHA: _______

Como representante del Programa de SNA E&T del DES, he explicado cuidadosamente los derechos y las responsabilidades anteriores.

FIRMA DEL ESPECIALISTA EN SNA E&T: ______ FECHA: _______

Página 2 de 2

Distribución: Original – Archivo de caso; **Copia** – Participante

SNA-1000A FORPDS (6-20)

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Servicios y ayudantes auxiliares para personas con discapacidades están disponibles a petición • Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1 • Available in English online or at the local office