



GOBIERNO DE PUERTO RICO

DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Subsecretario para Asuntos Académicos y Programáticos | Dr. Ángel A. Toledo López | toledola@de.pr.gov

16 de noviembre de 2023

Subsecretario asociado, subsecretaria de Administración interina, secretaria asociada de Educación Especial interina, secretarios auxiliares, directores de divisiones, institutos y oficinas, gerentes y subgerentes, directores de área y programas, superintendentes regionales, superintendentes de escuelas, superintendentes auxiliares, facilitadores docentes, directores de escuela, maestros y estudiantes de escuelas ocupacionales

Enlace Firmado

Dr. Ángel A. Toledo López

Subsecretario

AUTORIZACIÓN PARA ASISTIR A LA ORIENTACIÓN DE GANADORES REGIONALES DE LAS COMPETENCIAS *SKILLSUSA*

La organización estudiantil SkillsUSA, adscrita a la Secretaría Auxiliar de Educación Ocupacional y Técnica de la Subsecretaría para Asuntos Académicos y Programáticos, llevará a cabo la orientación a los ganadores de los primeros lugares regionales de las **Competencias de Liderazgo y Destrezas Ocupacionales**. Esta orientación se realizará el 19 de enero de 2024, en *Caribbean University*, Recinto de Bayamón, a partir de las 7:30 a. m. Este día, se establecerán los estándares y los requisitos para participar de la competencia estatal en todas las categorías. Los estudiantes convocados deberán estar listos para:

1. recibir la orientación del comité técnico, según la especialidad;
2. pasar por una entrevista de empleo para la cual deberán presentar un resumé profesional de una hoja;

3. contestar un examen de conocimientos técnicos de la ocupación;
4. contestar un examen de conocimientos profesionales de la organización *SkillsUSA*;
5. entregar la hoja de registro cumplimentada en todas sus partes;
6. ser evaluados en el uso del uniforme oficial de *SkillsUSA*.

Cada maestro ocupacional acompañará a su estudiante durante el proceso. La asistencia y la participación es indelegable debido a que este es un requisito para participar de la competencia estatal. Este día comenzará la evaluación de cada competidor. La ausencia del estudiante será motivo suficiente para la descalificación automática. Los maestros deberán registrar la participación de sus estudiantes, previo al evento, utilizando el siguiente enlace: www.skillsusa-register.org. La fecha límite para el registro es el 16 de diciembre de 2023.

No se requiere la participación de los modelos en la orientación. Sin embargo, estos deben registrarse en la competencia y ser miembros afiliados de *SkillsUSA*.

Durante la actividad, es requisito que los competidores, los maestros, los coordinadores y los directores utilicen el uniforme oficial de la organización *SkillsUSA*. El uso del uniforme oficial en los estudiantes será criterio a evaluarse durante la orientación. Los estudiantes deberán llevar sus laptops.

Se **adjunta** la lista de competidores convocados y el documento de registro del competidor que cada estudiante deberá cumplimentar y entregar a su líder técnico. Los maestros presentarán al director de la escuela su plan de trabajo para ese día con el propósito de no afectar el tiempo lectivo, según establece la «*Guía para el cumplimiento de días lectivos*».

Autorizamos a los estudiantes, a los maestros, a los coordinadores ocupacionales, a los directores y a otro personal afiliado a la organización estudiantil a participar de la actividad.

Anejos



LISTA DE COMPETIDORES CONVOCADOS

19 de enero de 2024

Caribbean University - Bayamón

COMPETENCIA	PRIMER LUGAR REGIONAL	SEGUNDO LUGAR REGIONAL
Acabados de Colisión Automotriz	✓	✓
Arte Comercial	✓	✓
Barbería	✓	
Cartel de Divulgación	✓	✓
Ceremonia de Apertura y Clausura	✓	✓
Competencias en Acción	✓	✓
Cosmetología	✓	
Demostración de Trabajo A	✓	✓
Demostración de Trabajo B	✓	✓
Demostración de Trabajo en Acción	✓	✓
Dibujo Arquitectónico	✓	✓
Diseño del Prendedor (Pin)	✓	✓
Diseño Corte y Confección de Ropa	✓	✓
Ebanistería	✓	✓
Electrónica	✓	✓
Electricidad	✓	✓
Entrevista de Empleo	✓	✓
Oratoria Improvisada (Español e Inglés)	✓	✓
Oratoria Preparada (Español e Inglés)	✓	✓
Procedimientos Parlamentarios	✓	✓
Refrigeración y Acondicionadores de Aire	✓	✓
Reparación de Colisión Automotriz	✓	✓
Robótica de Automatización	✓	✓
Robótica Móvil	✓	✓
Soldadura	✓	✓
Tablón de Edictos Promocional	✓	✓
Técnica de Uñas	✓	
Tecnología Automotriz	✓	✓
Tecnología Diésel	✓	✓



HOJA DE REGISTRO COMPETENCIAS ESTATALES

Instrucciones: Favor de completar la información solicitada en tinta azul.
 Serán consideradas únicamente hojas completadas en todas sus partes.

DATOS DEL ESTUDIANTE	Nombre y Apellidos:	
	Fecha de Nacimiento:	
	# SIE:	
	Dirección Postal:	
	Dirección Residencial:	
	Pueblo de Residencia:	Código postal:
	Correo Electrónico:	
	Teléfono del Estudiante:	
	Escuela de Procedencia:	
	Curso Ocupacional:	
	Nombre del Padre, Madre o Encargado:	
	Teléfono del Encargado:	
	Nombre del Maestro:	
	Teléfono del Maestro:	
	Correo Electrónico:	
	Teléfono de la Escuela:	
COMPETENCIA (especifique)	<input type="checkbox"/> Ocupacional:	Especifique la competencia en la que participará el estudiante
	<input type="checkbox"/> Liderazgo:	
Lugar obtenido:		<input type="checkbox"/> Primer Lugar <input type="checkbox"/> Segundo Lugar
TALLA DE CAMISETA	<input type="checkbox"/> Small <input type="checkbox"/> Medium <input type="checkbox"/> Large <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 4XL <input type="checkbox"/> 5XL	
INFORMACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA	Nombre:	
	Teléfono:	
	Teléfono Alternativo:	
	¿El estudiante tiene alguna condición médica que requiera atención especial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	<input type="checkbox"/> Alergias <input type="checkbox"/> Condiciones cardíacas <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Otras:	
	¿El estudiante toma algún medicamento para su condición de salud? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
	Medicamentos:	



CERTIFICACIÓN DE LA ESCUELA	Certificamos que el estudiante antes mencionado está matriculado oficialmente en un curso ocupacional para el año escolar 2023-2024.	Sello de la escuela
	Especialidad:	
	Grado que cursa:	
	Nombre del director de escuela:	
	<hr style="width: 20%; margin: auto;"/> Registrador o persona responsable	

He leído y entendido completamente la información solicitada la cual someto de forma libre y voluntaria, entiendo la responsabilidad del personal relacionado con la actividad y el código de conducta a seguir por todas las partes involucradas. La información médica provista es de carácter confidencial y tiene el propósito de proveer asistencia, en caso de que mi condición de salud se afecte en el evento.

Autorizo que se tomen fotos, vídeos y grabación de sonido sin costo alguno, ni recibir remuneración económica por el Departamento de Educación, por la Organización *SkillsUSA*, los organizadores y los auspiciadores del evento. Estas podrán ser utilizadas como promoción del evento y para la divulgación de las actividades.

Se releva de toda responsabilidad a la Organización Estudiantil *SkillsUSA*, a la Asociación de Puerto Rico, a los organizadores del evento y a los auspiciadores, en caso de cualquier accidente que ocurra en la competencia o en el viaje a esta.

Certificamos que el pago de la afiliación para el presente año está al día y se realizó en o antes de la fecha establecida por el nivel estatal. Cualquier información provista, verificada su ilegitimidad, será motivo suficiente para no considerarme con los requisitos de participación y anular mi participación.

Certifico que he leído y estoy de acuerdo con la información provista.

Firma del estudiante

Firma del padre

Firma del maestro

Firma del director de escuela

