



City of Camden

Summer Youth Internship Program

Application Instructions

Agradecemos su interés en el Programa de interno Juveniles de Verano. Todos los formularios deben enviarse a la Sra. Taylor Ali o Anthony Mixon en persona en el Centro Comunitario de North Camden (1000 N. 6th Street, 2nd Segundo piso y electrónicamente a los correos electrónicos a continuación.

Envíe sus preguntas por correo electrónico a:

Taylor Ali: taali@camdennj.gov
(856)952-6629

Anthony Mixon: amixon@camdennj.gov
(856)807-4593

No hay aplicaciones que serán aceptados por correo electrónico!

Complete cada sección de la solicitud en su totalidad. Revise la información para asegurarse de que sea correcta. El hecho de no completar la solicitud a fondo podría resultar en la descalificación del proceso de revisión.

Las solicitudes se aceptarán y se consideraran completas SOLO si se presentan cada uno de los siguientes elementos:

- **Declaración jurada notariada**
- **Copia de la tarjeta de calificaciones más reciente**
- **Comprobante de ingresos (2 recibos de pago recientes, declaraciones de impuestos, carta de adjudicación)**
- **Documentos de trabajo (completados en línea)**
- **Copia de (2) dos formas de identificación:**
 - **1. Tarjeta de Seguro Social**
 - **2. Certificado de Nacimiento Notarizado** Affidavit

La solicitud debe ser legible, completa y firmada. Los documentos de trabajo deben completarse en línea en myworkingpapers.nj.gov utilizando el código 00008379 antes de la aceptación final en el Programa de interno Juveniles de Verano. Los solicitantes deberán participar en una entrevista individual y/o grupal.

Todas las solicitudes deben recibirse antes del 16 de mayo de 2025

Tenga en cuenta: Los requisitos anteriores son necesarios solo para ser considerados en el Programa de interno juveniles de verano. El espacio es limitado y la presentación de una solicitud NO garantiza la colocación en el programa.



City of Camden

2025 Summer Youth Internship Application

PLEASE COMPLETE ALL ITEMS. IF ITEM NOT APPLICABLE ENTER N/A

PERSONAL INFORMATION

Name: _____ Date: _____

Social Security #: _____ Date of Birth: _____
(OFFICIAL CARD MUST BE PRESENTED)

Home Address: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Email Address: _____

Primary Phone #: _____ Alternate Phone #: _____

U.S. Citizen: _____ If NOT, Visa # and expiration date: _____

POSITION APPLYING FOR

Title: **Summer Youth Intern**

What type of work are you interested in? (Indicate 1st, 2nd, and 3rd choice.)

_____ Child Care _____ Office _____ Hospital
_____ Recreation _____ Laborer _____ Landscaping/Horticulture

EDUCATION

Highest Grade Completed: (K-12) _____ Diploma/G.E.D. _____ Yes _____ No

Name of School: _____

Dates Attended: _____

Clubs/Interests/Hobbies: _____

SUMMER YOUTH INTERNSHIP PROGRAM HISTORY

Have you previously worked for the City of Camden?

Yes _____ No _____

If yes, Work Location: _____ When: _____

CERTIFICATIONS

Por la presente, autorizo a la Ciudad de Camden a solicitar a las entidades pertinentes cualquier información relacionada con los antecedentes de mi hijo que se considere necesaria para determinar su idoneidad para participar en el Programa de Interno Juvenil de Verano. También libero a dichas partes de toda responsabilidad en el suministro de la información solicitada. Tenga en cuenta: Los requisitos anteriores son necesarios solo para ser considerados en el Programa de interno juveniles de verano. El espacio es limitado y la presentación de una solicitud NO garantiza la colocación en el programa.

Estoy de acuerdo y entiendo que ni la Ciudad de Camden ni ninguno de sus funcionarios, agentes o empleados son responsable de cualquier manera por cualquier accidente o lesión sufrida por mi hijo/a como resultado de participación en este programa, y por la presente los liberamos y los despedimos para siempre de cualquier responsabilidad con respecto a los mismos.

Además, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad a la Ciudad de Camden, sus funcionarios, agentes y empleados, de todos y cada uno de los reclamos, demandas o procedimientos de cualquier naturaleza que puedan presentarse, en nombre de, o de parte de, mí o mi hijo/a por participar en este programa.

Entiendo que la participación de mi hijo/a como interno pagado temporal no le da derecho a los beneficios que se extienden a los empleados regulares. Estos incluyen salud, pensión, tiempo de licencia, tiempo de compensación y vacaciones.

¿Su padre/tutor trabaja actualmente para la ciudad de Camden? _____ Yes _____ No

Un requisito de esta actividad es el suministro de la siguiente información, marque con un círculo todo lo que se aplique a las circunstancias de su hogar:

Tamaño del hogar: 1 2 3 4 5 6 7 8

Ingresos del hogar

se encuentra a continuación 66,850 76,400 85,950 95,500 103,150 110,800 118,450 126,150

,

He leído y entiendo las declaraciones anteriores y doy fe de que la información que he proporcionado es verdadera y correcta a mi mejor saber y entender.

Parent/Guardian's Name (Print) (Signature) Date

Name (Print) (Signature) Date

Child/Applicant's

For Human Services Use ONLY

Received By: _____ Date: _____

APPLICATION ESSAY AND SHORT ANSWER QUESTIONS FOR CANDIDATES INTERESTED IN THE FOLLOWING POSITIONS:

Summer Youth Internship Program

Solicitantes: Responda a las siguientes preguntas de la manera más completa posible. Puede usar hojas de papel adicionales para responder las preguntas. Las solicitudes de empleo recibidas sin el ensayo de solicitud y las preguntas de respuesta corta se considerarán incompletas y, por lo tanto, no serán elegibles para el empleo.

¿Cuáles son tus intereses?

¿Qué esperas obtener de esta experiencia de interno?

Dé ejemplos de actividades que le guste hacer. Explique brevemente: ¿por qué los disfruta?

¿Qué es un líder?

¿Tienes alguna habilidad o fortaleza especial que te gustaría compartir?

Habla de un logro tuyo del que te sientas particularmente orgulloso:

EMERGENCY CONTACT FORM

Contact the following in the event of an emergency.

YOUTH INFORMATION:

NAME: _____

CELLULAR PHONE NUMBERS: _____

HOME: _____

PRIMARY CONTACT: _____

RELATIONSHIP: _____

ADDRESS: _____

PHONE: WORK _____ CELL _____ HOME _____

SECONDARY CONTACT: _____

RELATIONSHIP: _____

ADDRESS: _____

PHONE: WORK _____ CELL _____ HOME _____

ALLERGIES: _____

COMMENTS: _____

AFFIDAVIT OF RESIDENCE OF
EMPLOYEE OF CITY OF CAMDEN
(CITY RESIDENT)

STATE OF NEW JERSEY)

SS:

COUNTY OF CAMDEN)

I, _____, of full age, being duly sworn upon my oath
(PRINT YOUR NAME)

according to law, depose and say:

I am an employee of the City of Camden, my present position is **Seasonal Youth Worker/Recreation Aid.**

I am a permanent resident of the City of Camden. My permanent home address is
_____, Camden, New Jersey, this meaning the
(PRINT YOUR ADDRESS)

place at which I and my family live, and where I now intend to remain.

I am aware that Ordinance MC-1760 requires, as a condition of my employment, that I maintain my permanent residence and home in the City of Camden as long as I remain a City employee, unless specifically exempted under Section 1(c) thereof.

(Minor's Signature)

Sworn and Subscribed to
Before me this ____ day
of _____ 2025

