

¡Bienvenido a los Programas Educativos para Jóvenes de UCR Extension! **Para inscribirse por favor envíe esta solicitud con las calificaciones más recientes de cada estudiante.** Para consideración de una beca, por favor incluya la verificación de almuerzo gratuito. Por favor complete y entregue su solicitud por correo electrónico youth@ucx.ucr.edu, en persona, por fax (951) 827-6439, o por correo a la dirección indicada en la esquina superior derecha de esta página. Los estudiantes deben tener una puntuación promedio de 3.0 GPA (en escala de 4.0, o equivalente a 80%) y deben demostrar buen comportamiento en clase. Las solicitudes serán revisadas y aceptadas en el orden en el cual fueron recibidas hasta que el cupo este completo. **Las solicitudes incompletas y solicitudes que no presenten una copia de las calificaciones más recientes del estudiante NO serán consideradas para inscripción.** Debido al gran volumen de solicitudes recibidas no se podrán procesar en el momento de entrega. UCR Extension requiere 5 días laborales para aprobar oficialmente o negar su solicitud. La notificación oficial sobre su solicitud será enviada al correo electrónico del contacto primario. **Para ser considerado para una beca, UCR Extension deberá recibir su solicitud antes de junio 1, 2018.** Los beneficiarios de becas serán notificados a partir de junio 1, 2018.

Sección A		Información del estudiante	
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el estudiante ha participado en Programas Educativos para Jóvenes de UCR Extension			
Apellido		Nombre	
Domicilio			
Escuela (actualmente inscrito)		Distrito escolar	
Edad (antes de 6/1/18)		Nivel (grado) durante el próximo año escolar	
Programas y costo			
Riverside	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (6/25-6/29)	<input type="checkbox"/> \$295	
	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (7/23-7/27)	<input type="checkbox"/> \$295	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-5 (7/09-7/13)	<input type="checkbox"/> \$295	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-5 (7/16-7/20)	<input type="checkbox"/> \$295	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 6-8 (7/09-7/20)	<input type="checkbox"/> \$545	
	<input type="checkbox"/> Tech UC: Video Game Design para niveles (grados) 7-12 (7/23-7/27) (beca no disponible para este programa)	<input type="checkbox"/> \$495 (descuento no disponible)	
Palm Desert	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (7/23-7/27).....	<input type="checkbox"/> \$295	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-8 (7/30-8/03)	<input type="checkbox"/> \$295	
	<input type="checkbox"/> Tech UC: Video Game Design para grados 7-12 (7/30-08/03) (beca no disponible para este programa)	<input type="checkbox"/> \$495(descuento no disponible)	
Descuentos	<input type="checkbox"/> El descuento de \$50 se aplica si el estudiante es inscrito en ambos programas STEM Discovery y Expanding Horizons	<input type="checkbox"/> (\$50 de descuento por cada programa)	
Uso de la oficina solamente: <input type="checkbox"/> Aceptado <input type="checkbox"/> Negado <input type="checkbox"/> Estudiante becado		Suma parcial para sección A:	\$
Sección B		Información del estudiante (hermanos, si es aplicable)	
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el estudiante ha participado en Programas Educativos para Jóvenes de UCR Extension			
Apellido		Nombre	
Domicilio			
Escuela (actualmente inscrito)		Distrito escolar	
Edad (antes de 6/1/18)		Nivel (grado) durante el próximo año escolar	
Programas y costo (descuento incluido para hermanos)			
Riverside	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (6/25-6/29)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (7/23-7/27)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-5 (7/09-7/13)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-5 (7/16-7/20)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 6-8 (7/09-7/20)	<input type="checkbox"/> \$495	
	<input type="checkbox"/> Tech UC: Video Game Design para grados 7-12 (7/23-7/27) (beca no disponible para este programa)	<input type="checkbox"/> \$495 (descuento no disponible)	
Palm Desert	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (7/23-7/27).....	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-8 (7/30-8/03)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Tech UC: Video Game Design para grados 7-12 (7/30-08/03) (beca no disponible para este programa)	<input type="checkbox"/> \$495 (descuento no disponible)	
Uso de la oficina solamente: <input type="checkbox"/> Aceptado <input type="checkbox"/> Negado <input type="checkbox"/> Estudiante becado		Suma parcial para sección B:	\$
Sección C		Información del estudiante (hermanos, si es aplicable)	
<input type="checkbox"/> Marque aquí si el estudiante ha participado en Programas Educativos para Jóvenes de UCR Extension			
Apellido		Nombre	
Domicilio			
Escuela (actualmente inscrito)		Distrito escolar	
Edad (antes de 6/1/18)		Nivel (grado) durante el próximo año escolar	
Programas y costo (descuento incluido para hermanos)			
Riverside	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (6/25-6/29)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (7/23-7/27)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-5 (7/09-7/13)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-5 (7/16-7/20)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 6-8 (7/09-7/20)	<input type="checkbox"/> \$495	
	<input type="checkbox"/> Tech UC: Video Game Design para grados 7-12 (7/23-7/27) (beca no disponible para este programa)	<input type="checkbox"/> \$495 (descuento no disponible)	
Palm Desert	<input type="checkbox"/> STEM Discovery para grados 3-8 (7/23-7/27).....	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Expanding Horizons para grados 3-8 (7/30-8/03)	<input type="checkbox"/> \$245	
	<input type="checkbox"/> Tech UC: Video Game Design para grados 7-12 (7/30-08/03) (beca no disponible para este programa)	<input type="checkbox"/> \$495 (descuento no disponible)	
Uso de la oficina solamente: <input type="checkbox"/> Aceptado <input type="checkbox"/> Negado <input type="checkbox"/> Estudiante becado		Suma parcial para sección C:	\$
		Monto Total de las secciones A, B, y C:	\$

Sección D Información de Becas

El número de becas disponibles para los programas STEM Discovery y Expanding Horizons es limitado. Para ser considerado, el estudiante debe cumplir con todos los requisitos de este programa y haber calificado para el programa de almuerzo gratuito o a precio reducido durante el año escolar 2017-2018. Los beneficiarios de becas deben asistir diariamente durante el horario asignado, la asistencia interrumpida tendrá como consecuencia el reembolso total o parcial del costo del programa (la beca puede ser retirada por completo si es necesario). UCR Extension no proporciona transporte. La póliza de UCR Extension declara y establece la importancia de proveer oportunidades con igualdad sin distinción de raza, color, religión, origen, nacionalidad, sexo, preferencia sexual, edad o discapacidad. Los beneficiarios de becas serán seleccionados al azar usando un sistema de lotería, no habrá apelación disponible. **Para ser considerado para una beca UCR Extension deberá recibir: la solicitud, las calificaciones y la verificación de almuerzo gratuito o precio reducido antes de junio 1, 2018 enviadas a youth@ucx.ucr.edu**

Sección E Información de pago

- Esta solicitud es solo para consideración de becas. No se requiere pago.
- Esta solicitud es para la consideración de la beca; Sin embargo, me gustaría pagar por un espacio ahora. Entiendo que solo recibiré un reembolso si mi estudiante es seleccionado para una beca.
- Esta solicitud es para inscribir a mi estudiante en el programa. Mi estudiante no califica para una beca.

Forma de pago

Entiendo que incluyendo el pago no garantiza la aprobación de la solicitud. El pago será procesado una vez que la solicitud sea aprobada.

- Esta solicitud incluye el pago en forma de cheque pagadero a REGENTS-UC por el monto total de \$_____.
- Me gustaría pagar con tarjeta de crédito/debito. El Servicio de Estudiante (Student Services) de UCR Extension llamara por teléfono para obtener la información de pago (número de tarjeta de crédito/debito) en cuanto la aplicación de inscripción de mi estudiante sea aprobada. Favor de llamar a:

Nombre: _____ No. teléfono: _____ Horario preferido: _____ am/pm

- Prefiero ir a UCR Extension y pagar en persona en cuanto la aplicación para inscripción de mi estudiante sea aprobada.

Si la solicitud ha sido aprobada y usted ha recibido la notificación oficial, UCR Extension acepta diferentes formas de pagos incluyendo efectivo, tarjetas de crédito, etc. Para confirmar la aprobación de su solicitud por favor de mandar un correo electrónico a youth@ucx.ucr.edu o llamar al 951-827-1032.

Sección F Información de padre o tutor legal

Primer contacto	Segundo contacto
Nombre completo:	Nombre completo:
No. de teléfono:	No. de teléfono:
Domicilio:	Domicilio:
Correo electrónico (primario):	

Toda la información sobre esta solicitud y el programa será enviada al correo electrónico (primario). Por favor marque aquí si prefiere recibir esta información por correo.

Sección G Contactos de emergencia y permiso para viajes compartidos

En caso de que los padres o tutores arriba mencionados no estén disponibles, las siguientes personas deben ser contactadas en caso de una emergencia. Estas personas también están autorizadas a recoger a los estudiantes arriba mencionados, siempre que presenten identificación legal al personal al momento de recoger al estudiante.

1. Nombre completo	No. de tel. (celular)	No. de tel. (trabajo)
2. Nombre completo	No. de tel. (celular)	No. de tel. (trabajo)
3. Nombre completo	No. de tel. (celular)	No. de tel. (trabajo)

Sección H Consentimiento para fotografiar menores

Entiendo que las fotografías o grabaciones de video o audio del estudiante/los estudiantes anotado(s) en esta solicitud por parte de agentes, empleados o representantes de The Regents of the University of California (en adelante "la Universidad") podrán ser utilizadas en relación con la difusión de información de la Universidad en sus programas de servicio público y académico. Autorizo de manera irrevocable a la Universidad a copiar, exhibir, publicar o distribuir todas y cada una de las imágenes y audio en donde aparece el estudiante incluyendo formas, medios compuestos o artísticos, la Universidad podrá publicar estas imágenes para cualquier propósito lícito. También, renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar el producto terminado, incluyendo una copia escrita, en la que aparece el estudiante. Así mismo, mantengo indemne y eximo y libero para siempre a la Universidad de todo tipo de reclamos, demandas, y causas de acción legal en las cuales yo y mis derechos y los derechos de los estudiantes anotados en esta solicitud; representantes, ejecutivos, administradores o cualquier otra persona actuando como mi representante en mi nombre o en nombre de los estudiantes anotados en esta solicitud o en nombre de mi propiedad tengan o puedan tener por razón de esta autorización. Por medio del presente certifico que yo soy el padre o tutor legal del estudiante/los estudiantes menor(s) de edad anotado(s) en esta solicitud y doy mi consentimiento sin reservación alguna de lo anterior, en nombre de esta(s) persona(s).

- He leído la declaración anterior y **doy** mi consentimiento de liberar fotografías del estudiante/los estudiantes menor(s) de edad anotados en esta solicitud (1ª página).
- He leído la declaración anterior y **NO doy** mi consentimiento de liberar fotografías del estudiante/los estudiantes menor(s) de edad anotados en esta solicitud (1ª página).

Sección I Consentimiento para el uso de computadoras y acceso a internet

Yo, por la presente doy permiso a la Universidad de California, Riverside Extension para permitir que mi estudiante use una computadora, computadora portátil y / o tableta, así como acceder y utilizar el Internet de acuerdo con los programas. También permito que mi estudiante utilice una cuenta de correo electrónico, que se puede crear durante el programa o una cuenta ya existente, las que se utilizaran durante el curso de programación de computadoras que se consideren apropiados y necesarios. Soy consciente de que cualquier mala conducta o abuso de estos privilegios, según lo determinado por los coordinadores y / o supervisores resultará en la pérdida de estos privilegios y si es necesario la prohibición de mi estudiante a participar en esta parte del programa. Si surge otro problema, se me contactará y se me pedirá que retire a mi estudiante del programa y sin reembolso alguno. Entiendo que cualquier daño, pérdida o cualquier otro costo como resultado del abuso del estudiante de estos privilegios será mi única responsabilidad. Al firmar abajo, reconozco que he leído, entiendo y estoy de acuerdo en cumplir con las reglas y disposiciones de seguridad establecidas para dicho curso y / o actividad.

- He leído esta declaración y acepto todos los términos. (Requerido para poder participar en el/los programa(s))

Con mi firma, reconozco haber leído, entendido y aceptado a cumplir con todas las reglas y disposiciones de seguridad establecidas por dichos programas y actividades. Entiendo que, en el caso de mal comportamiento, el estudiante/los estudiantes recibirán una advertencia y los padres o tutores serán contactados. Si los problemas de disciplina continúan, entiendo que el estudiante/los estudiantes pueden ser retirados del programa. No habrá reembolsos.

NOMBRE: _____ FECHA: _____

FIRMA: _____

EXONERACION DE RESPONSABILIDAD, ACUERDO DE INDEMNIZACIÓN, CERTIFICACIÓN Y LIBERACIÓN PARA TRATAMIENTO MÉDICO DE EMERGENCIA

La persona que firma este documento (el participante) y, si el participante es un menor soltero, el padre o tutor legal, para y en consideración del otorgamiento del permiso por Regents de la Universidad de California (la "Universidad") para que el participante se una a los programas juveniles de UCR Extension seleccionados entre junio y agosto del 2018:

1. Acuerdo (s) para no demandar y liberar de cualquier cargo a la Universidad, sus funcionarios, agentes y empleados, de toda responsabilidad hacia el participante, sus representantes personales, herederos y parientes más cercanos, por toda pérdida o daño, renuncia a cualquier reclamo o exigir una remuneración por daño o muerte del participante, o daño a la propiedad del participante, que surja de su participación en el curso y/o actividad. Este acuerdo de exoneración y liberación de cargos no se aplicará a ningún daño personal o de propiedad sufrida por el participante que surja de actos negligentes u omisiones de la Universidad.
2. Acuerdo(s) para liberar y mantener indemne a la Universidad de cualquier pérdida, responsabilidad, daño o costo en que pueda incurrir debido a los actos u omisiones del participante durante su participación en el programa.
3. Certifico que el participante esta físicamente capacitado y disponible para unirse a los programas seleccionados para Jóvenes de UCR Extension.
4. En el evento de cualquier accidente (o una enfermedad repentina) se llamará al número de emergencia 9-1-1 y la Universidad tiene mi autorización para que se lleve a cabo cualquier tratamiento médico de emergencia que sea necesario para el Participante.

Información Médica:

¿El Participante tiene seguro médico? Sí No

Nombre del plan del seguro medico _____

Numero de póliza _____

Proveedor de cuidado primario: _____ Numero de teléfono: _____

¿El Participante tiene alguna condición médica crónica o aguda que le prohíba su participación completa? Sí No

Si la respuesta es sí, por favor comuníquese con el Departamento de Educación al 951-827-1654 antes de someter la aplicación.

Si el Participante está tomando actualmente medicamento durante el horario de 9am-4pm por favor esté consiente que el medicamento no puede almacenarse o suministrarse por el personal de la Universidad. Adicionalmente, no contamos con personal médico en el plantel. El personal no está autorizado ni entrenado para suministrar medicamentos incluyendo, pero no limitado a inyectores de adrenalina (EpiPens). No es permitido que los Niños menores de 18 años lleven consigo o se suministren ellos mismos o a otros cualquier medicamento durante el programa. Se asegurará de proveer un espacio y tiempo necesario para aquellos que necesiten el acceso a los medicamentos para reunirse con los padres/parientes/guardianes o contacto de emergencia.

Lista de medicamento que se suministre actualmente: _____

Por favor enliste el tiempo en que suministrará los medicamentos: _____

Enliste si tiene algunas alergias: _____

La Universidad en un campus abierto que no puede controlar la comida, látex, u otros alérgenos potenciales.

Además, se acuerda que los que han firmado este formulario, han leído, entendido y acuerdan cumplir con las normas y las disposiciones de seguridad establecidas para dicho curso y o actividad.

Nombre del participante (En letra de molde)

Nombre del Padre o Tutor Legar (En letra de molde)

Firma del Padre o Guardián Legal

Fecha