



Aplicación Para Programa Del Centro Juvenil de Great Falls (20 ___ - 20___)

Nuestra Mision:

El Centro Juvenil de Great Falls crea un espacio seguro para que los participantes se desarrollen socialmente, emocionalmente y académicamente al aprender nuevas habilidades para la vida, hacer amigos y tener mentores que los apoyen. Nuestro programa tiene como objetivo reducir la posibilidad de que los jóvenes locales se involucren en la violencia de pandillas, desarrollen adicciones a las drogas o consuman alcohol al mantenerlos ocupados y motivados durante todo el año.

Información del Participante:

Nombre: _____ **M.I.** _____ **Apellido:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ **Edad:** _____

Escuela: _____ **Grado:** _____ **I.D. Escolar** _____

**POR FAVOR ADJUNTE HORARIO COMPLETO DE CLASES CUANDO ENTREGA
ESTA APLICACIÓN**

Dirección de la Casa: _____ **Ciudad:** _____

Estado: _____ **Código Postal:** _____

Correo Electrónico Del Participante: _____

Número del Participante: _____ **Celular / Casa / Trabajo**

Género: Femenino / Masculino / Género Neutral

Etnicidad: Asiático / Afroamericano / Hispano o Latino / Nativo Americano / Blanco / Otro

Idioma Principal: Inglés / Español / Árabe / Bengalí / Patois / Otro _____

Información del los Padres / Tutores:

Padre 1/ Tutor 1:

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Relación Con el Participante: _____ (Madre/Padre/Guardiano, etc)

Dirección de la Casa: _____ **Ciudad:** _____

Estado: _____ **Código Postal:** _____

Correo Electrónico del Padre/ Tutor: _____

Número del Padre/Tutor: _____ **Celular / Casa / Trabajo**

Padre 2/ Tutor 2:

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Relación Con el Participante: _____ (Madre/Padre/Guardiano, etc)

Dirección de la Casa: _____ **Ciudad:** _____

Estado: _____ **Código Postal:** _____

Correo Electrónico del Padre/ Tutor: _____

Número del Padre/Tutor: _____ **Celular / Casa / Trabajo**

Contacto de Emergencia:

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Relación Con el Participante: _____ (Madre/Padre/Guardiano, etc)

Dirección de la Casa: _____ **Ciudad:** _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico del Padre/ Tutor: _____

Número del Contacto de Emergencia: _____ Celular / Casa / Trabajo

Condicion Medical del Participante: _____

(Por favor incluya cualquier condición que requiere asistencia como problemas de corazón, diabetes, asma, etc..)

Alergias: _____

¿El participante tiene seguro de salud en caso de emergencia? Si o No

¿Cuál es el nombre de su seguro de salud? _____

Reconocimiento y Permiso de Fotografía/Grabación de Videos

(20__ - 20__)

NJCDC y sus programas organizan eventos especiales tanto dentro como fuera de la escuela. Entonces, los representantes de los medios de comunicación, reporteros de periódicos y televisión, fotógrafos y personal de relaciones públicas pueden estar presentes en estos eventos para registrar y tomar fotos de nuestros participantes. En algunos casos, pueden entrevistar y/o tomar fotos de los estudiantes que participan en nuestros eventos y después postear sus videos, fotos y entrevistas en nuestras redes sociales para promover los programas patrocinados por NJCDC.

Padre/Tutor: Marque la casilla correspondiente a continuación

- Doy** permiso para que mi hijo/hija sea fotografiado o grabado durante eventos/actividades organizados por Centro Juvenil de Great Falls. También aceptó que NJCDC y sus programas asociados muestran estas fotografías/videos en diversos medios de comunicación.

- NO** doy permiso para que mi hijo/hija sea fotografiado o grabado durante eventos/actividades organizadas por el Centro Juvenil de Great Falls. Como resultado, reconozco plenamente que es posible que mi hijo o hija no pueda participar en estas actividades.

Padre o Tutor: Lea y escriba sus iniciales en el espacio provisto si acepta las condiciones de exención de responsabilidad que se enumeran a continuación.

_____ (**Iniciales del Padre/Tutor**) Doy mi consentimiento para que mi joven reciba servicios y participe en programas proporcionados por el Centro Juvenil de Great Falls y NJCDC. Al participar en este programa, aceptó indemnizar a NJCDC y sus directores, funcionarios, empleados, contratistas, agentes y representantes de ciertos riesgos inherentes a la participación en estos servicios y programas. Específicamente, aceptó indemnizar y eximir de responsabilidad a NJCDC, sus directores, funcionarios, empleados, contratistas, agentes, y representantes contra y de todas y cada una de las pérdidas, reclamos, daños, costos (incluidos los honorarios razonables de abogados), juicios, mantos, multas, y/o responsabilidades que puedan surgir en relación con este programa.

_____	_____	_____
Nombre del participante	Firma del participante	Fecha
_____	_____	_____
Nombre del padre/tutor	Firma del padre/tutor	Fecha

Política de Conducta Estudiantil (20__ - 20__)

Enseñamos a los estudiantes como ser y mantenerse R.A.D (Responsables, Confiables, y Disciplinados) en todo lo que hacen. Cuando muestran RADness, verán el éxito! Para ser RAD, uno siempre debe seguir la Política de Conducta Estudiantil del Centro Juvenil de Great Falls, que incluye pero no de limita a:

RESPETO:

La expectativa de los participantes del Centro Juvenil de Great Falls (CJGF) es ser respetuosos con el personal, los otros participantes, con ellos mismos y con la política y la propiedad de CJGF. El respeto hacia los grupos enumerados anteriormente incluye, entre otros, la capacidad de: escuchar a todos los miembros del personal, cumplir con las reglas de RAD en todo momento y ser servicial y cortés en el sitio. No se tolera lenguaje que incluya palabrotas ni lenguaje ofensivo. No se tolerarán las demostraciones públicas de afecto (PDA) y otros comportamientos inapropiados.

PELEAS:

El Centro Juvenil de Great Falls (CJGF) no tolera los altercados verbales y físicos (peleas). Tampoco se toleran las peleas de juegos, los juegos bruscos, la lucha libre y el boxeo de

bofetadas, ya que pueden conducir a un altercado verbal o físico. Si un participante se involucra en un altercado físico (pelea), el estudiante recibirá una suspensión de tres (3) días. Si un participante es suspendido de la escuela, el participante también es suspendido del Centro Juvenil de Great Falls (CJGF).

ARMAS:

El Centro Juvenil de Great Falls (CJGF) tiene una política de cero tolerancia hacia las armas traídas cerca o en la propiedad de CJGF. Esto incluye pero no se limita a: armas de fuego o armas de fuego de imitación (pistolas, rifles, escopetas, municiones, cargadores, balas, etc.). Cuchillos que incluyen pero no se limitan a: gravedad, balísticos o navajas automáticas. Pistolas paralizantes, esposas, dispositivos destructivos, diseñados para explotar, o cualquier otro dispositivo diseñado de tal manera que se use para causar lesiones corporales graves o no graves o la muerte. Si un participante llega al Centro Juvenil con un arma, se llamará a la policía y se avisará a los padres. La membresía del joven a partir de ese día será revocada.

DROGAS, ALCOHOL, Y POLÍTICA DE NO FUMAR:

El Centro Juvenil de Great Falls (GFYC) tiene una política de tolerancia cero con respecto a las drogas y el alcohol. Si un joven participante parece estar bajo la influencia o usando drogas o alcohol, se contactará al padre/tutor. Está estrictamente prohibido fumar de cualquier tipo en o cerca de la propiedad de GFYC, incluidos, entre otros, marihuana, cigarrillos, cigarrillos electrónicos y/o vaporizadores. Si un participante está fumando en la propiedad de GFYC, se tomarán las medidas anteriores y confiscarán cualquier parafernalia para fumar. Se requerirá que un padre/tutor o uno de los contactos de emergencia recupere el artículo confiscado.

NORMAS Y REGLAS DE RAD:

Todos los participantes del Great Falls Youth Center y los padres/tutores deben firmar la política del Código de conducta que establece que el joven participante comprende y acepta seguir las pautas descritas. Para que el participante comience a participar en la programación, la solicitud debe ser firmada y devuelta la próxima vez que el estudiante asista al Centro Juvenil de Great Falls para que el joven participante califique para la membresía. Si el formulario de registro y el Código de Conducta están incompletos, no se permite que el participante esté en la propiedad del Centro Juvenil de Great Falls (GFYC).

Los asuntos disciplinarios se manejan en un proceso de cinco pasos. Algunas infracciones pueden justificar una respuesta más inmediata y/o severa.

Paso 1: Advertencia verbal a los participantes.

Paso 2: Despedido del sitio por el resto del día.

Paso 3: Se llamará al padre/tutor.

Paso 4: Suspensión de tres (3) días.

Paso 5: Despedido del sitio por el resto del programa/año escolar.

Reconocimiento:

He leído y comprendo la Política de Conducta del Centro Juvenil de Great Falls y he aceptado seguir las expectativas establecidas en la política. Entiendo que como participante, padre/tutor del Centro Juvenil de Great Falls, el CJGF establece esta política de conducta y si no me adhiero a la política antes mencionadas, estaré sujeto a la eliminación de la membresía y ya no se me permitirá venir al Centro Juvenil de Great Falls.

Nombre del participante	Firma del participante	Fecha
Nombre del padre/tutor	Firma del padre/tutor	Fecha

Código de Conducta Para Viajes (20__ - 20__)

Participar en actividades y viajes patrocinados por Great Falls Youth Center es un privilegio, no un derecho. Se espera que los miembros de GFYC se comporten lo mejor posible dentro y alrededor de la propiedad de GFIC, en la escuela, en el hogar y mientras participan en reuniones, viajes y actividades patrocinadas por GFYC. Por lo tanto, los asesores del programa GFYC se reservan el derecho de ejercer las medidas disciplinarias descritas anteriormente. Durante los viajes, los asesores del programa se reservan el derecho de expulsar del viaje a cualquier estudiante que viole el código de conducta que se describe a continuación.

- Se espera que todos los estudiantes cumplan con las reglas de la compañía de autobuses con respecto al transporte seguro.

- Se espera que todos los estudiantes sigan las instrucciones razonables de los acompañantes del viaje, el personal del hotel, los empleados de la compañía de autobuses y otras autoridades o facilitadores externos.
- Se espera que todos los estudiantes sigan las leyes de cualquier jurisdicción aplicable.
- Se espera que todos los estudiantes sigan las normas y reglamentos de los hoteles donde nos hospedamos. Se espera que todos los estudiantes ejerzan buen juicio y muestren respeto por sí mismos y por los demás en todo momento.
- Se espera que todos los estudiantes participen plenamente en todas las actividades requeridas, que incluyen recorridos reales, actividades informativas en grupos pequeños y reuniones de todo el grupo según lo designado.
- No se permitirá que ningún estudiante se comporte de una manera que interfiera irrazonablemente con los derechos de los demás.

Se espera que los estudiantes se comporten de manera que mejoren la buena reputación de GFYC y se reflejen positivamente en sus compañeros y compañeros de Paterson. Los siguientes comportamientos son expresamente inaceptables y tendrán consecuencias disciplinarias:

- Repetidamente llega tarde al autobús, retrasando las salidas programadas.
- Abandonar el grupo sin el permiso de un acompañante.
- Provocar daños a la propiedad privada en el hotel, en el autobús o en cualquier otro lugar.
- Negarse a participar en las actividades requeridas.
- Ser irrespetuoso con los acompañantes o compañeros.

Cualquier estudiante que se involucre en un comportamiento prohibido será amonestado y puede ser expulsado del viaje a discreción exclusiva de los asesores de GFYC. Los arreglos de viaje de regreso para el estudiante despedido deberán ser realizados por sus padres/tutores a su exclusivo costo financiero. Al firmar a continuación, tanto el estudiante como su padre/tutor aceptan expresamente respetar las reglas y normas que rigen la conducta de los estudiantes en cualquier viaje durante el año escolar 20__ - 20 ____.

Nombre del participante	Firma del participante	Fecha
Nombre del padre/tutor	Firma del padre/tutor	Fecha

Obligaciones Después de la Escuela Para los Participantes (20__ - 20__)

El Centro Juvenil de Great Falls tiene una iniciativa educativa para garantizar que los estudiantes se gradúen de la escuela secundaria como el primer paso en la "secuencia del éxito". El objetivo es mejorar significativamente las tasas de graduación para que los estudiantes puedan prepararse para trabajos, educación superior, emprendimiento o puestos de servicio. La investigación demuestra que esta "secuencia de éxito" reducirá sus posibilidades de terminar en la pobreza a solo un 2%. Por esta razón, se recomienda encarecidamente la asistencia a la programación estructurada además de las actividades recreativas para promover una experiencia equilibrada. La única excepción es si el estudiante tiene una obligación después de la escuela. Indique a continuación la obligación después de la escuela en la que participa el estudiante y su horario.

Obligación: (trabajo, práctica de deportes, etc.) _____

Horario: (lunes a miércoles de 9-12, etc) _____

Al firmar a continuación, tanto el estudiante como su padre/tutor comprenden la importancia de la programación que se ofrece el CJGF y que la información anterior es verdadera y correcta.

_____ Nombre del participante	_____ Firma del participante	_____ Fecha
_____ Nombre del padre/tutor	_____ Firma del padre/tutor	_____ Fecha

Formulario de divulgación de registros (20__ - 20__)

Aquí en el Centro Juvenil Great Falls (CJGF), nos preocupamos profundamente por todos y cada uno de los participantes de nuestro programa. Sin embargo, para garantizar su éxito académico y evitar malentendidos con el distrito escolar, es esencial que nuestro personal tenga acceso a los registros académicos de los estudiantes. Por lo tanto, le pedimos que complete este formulario si acepta otorgarle a CJGF acceso a los registros de su hijo/hija.

Nombre del padre/tutor: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Número de identificación escolar: _____

Por favor libere los siguientes registros:

- Los grados
 - Asistencia
 - Horario de clase
 - Reporte de progreso
 - Registros de comportamiento
-

Autorización para divulgar los registros del estudiante:

Yo, _____, he inscrito a mi hijo, _____, en Great Falls
(Nombre del padre/tutor) (Nombre del estudiante)

Centro Juvenil para el curso 20__ - 20__. Al firmar este formulario, autorizo a _____
(Nombre de escuela)

divulgar la información mencionada anteriormente al Centro Juvenil de Great Falls como parte del requisito de seguimiento del progreso de sus programas.

Firma del padre/tutor: _____

Fecha: _____

Formulario de consentimiento y exención de responsabilidad (20__ - 20__)

Este formulario sirve como permiso para transportar estudiantes a través de Nueva Jersey durante las excursiones organizadas por el Centro Juvenil de Great Falls. Al firmar este formulario, usted exime a la Corporación de Desarrollo Comunitario de Nueva Jersey (NJCDC) ya sus socios, incluido el Centro Juvenil de Great Falls, de toda responsabilidad que pueda ser ejercida por un menor o sus padres en relación con el participación del niño en viajes fuera del sitio durante 20__ - 20__ que se enumeran en la página adjunta. Complete y firme este formulario si es padre de un menor de edad que participa en cualquiera de estos viajes.

Nombre del niño(a) (por favor imprima)	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 45%; text-align: center;">Nombre</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 45%; text-align: center;">Apellido</div> </div>	Fecha de nacimiento	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Mes</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Día</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Año</div> </div>
Su nombre (por favor imprima)	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 45%; text-align: center;">Nombre</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 45%; text-align: center;">Apellido</div> </div>	Relación con el niño	

- Mi hijo/hija tiene mi permiso para participar en viajes fuera del sitio que se enumeran en la página adjunta. Entiendo que algunos de los viajes implicarán pernoctaciones y/o viajes hacia y desde otra ciudad. También entiendo que estos viajes pueden involucrar actividades recreativas que pueden representar un riesgo de lesiones físicas u otros daños causados por la participación en actividades como natación, artes y manualidades, baloncesto, tiro con arco, escalada, voleibol, piragüismo, ciclismo de montaña y otras.
- También doy permiso a mi hijo/hija para usar la transportación ofrecida por el programa dependiendo del espacio, que es una cortesía de NJCDC solo para los estudiantes que participan en el programa por lo menos dos (2) horas. El Centro Juvenil de Great Falls tiene derecho de negar a transportar mi hijo/hija dado si el o ella rompe las reglas de código de conducta.
- Entiendo que la transportación a la casa solamente se ofrece de lunes a jueves y no se ofrece durante eventos grandes (como bailes, Noche de Padres, etc.), después de excursiones, o durante cualquier programas ofrecidas los viernes y sábados (como boxeo, etc).
- Entiendo que la participación de mi hijo/hija en estos viajes es un privilegio y no un derecho. Reconozco que he hablado con mi hijo/hija sobre la necesidad de que mi hijo cumpla con las reglas y requisitos específicos establecidos para cada viaje. He notificado específicamente a mi hijo/hija que el uso o posesión de alcohol o sustancias controladas y/o armas está estrictamente prohibido en cualquier momento durante dichos viajes.
- En caso de una emergencia médica, por la presente autorizo al empleado o agente de NJCDC y de Juvenil de Great Falls que esté supervisando a mi hijo/hija durante el viaje nocturno a obtener y dar consentimiento a cualquier atención médica, incluidos exámenes, procesos de diagnóstico o cursos de tratamiento, para mi hijo/hija durante el viaje nocturno. Este formulario puede presentarse al personal médico de emergencia correspondiente en el momento en que se requiera atención médica de emergencia. Además, acepto total responsabilidad por todos los gastos médicos y otros gastos incurridos por la atención médica brindada a mi hijo/hija durante estos viajes.
- Al firmar este formulario, yo, en mi nombre y el de mi hijo/hija, por la presente renuncio y liberó a

NJCDC y como entidad y a sus empleados, como el Centro Juvenil de Great Falls, miembros de la Junta, agentes, representantes y voluntarios, en sus respectivas capacidades sociales e individuales, de todo reclamo, demanda, y/o responsabilidad por cualquier lesión, daño, pérdida y/o daño que surja de cualquier manera de la participación de mi hijo/hija en estos viajes. Además, aceptó eximir de responsabilidad a NJCDC y el Centro Juvenil de Great Falls frente a todos los reclamos y/u otras demandas que surjan como resultado de la participación de mi hijo/hija en estos viajes. Además, reconozco que esta renuncia y liberación se aplican a todos los actos y/o omisiones, ya sean intencionales, imprudentes o negligentes, por parte del Centro Juvenil de Great Falls.

- Sé que al firmar esta renuncia y liberación, estoy vacunando a NJCDC y el Centro Juvenil de Great Falls de toda responsabilidad, y que dicha vacunación está en mi nombre y en el de mi hijo/hija. Además, entiendo que debido a que firmó como padre/tutor legal de un participante menor de edad, estoy renunciando y liberando específicamente todos los derechos que el participante menor de edad podría haber tenido de otro modo. No iniciaré ninguna acción legal ni presentaré ningún reclamo de ningún tipo contra NJCDC y el Centro Juvenil de Great Falls por cualquier lesión, daño, pérdida o daño que surja de la participación de mi hijo/hija en estos viajes.
- También entiendo que tengo la capacidad de negarme a firmar este formulario y que si me niego a firmar, a mi hijo/hija no se le permitirá participar en estos viajes. Firmo este formulario voluntariamente, con pleno conocimiento de su contenido.

Al firmar a continuación, reconozco que revisé y entendí las disposiciones anteriores y acepto cumplirlas como condición para la participación de mi hijo/hija en los viajes patrocinados por NJCDC y el Centro Juvenil de Great Falls que se enumeran en la página adjunta.

Firma del padre/tutor

Fecha