



2026/27 Paquete de Autorización/Elegibilidad para Co-Curriculares

No lo entregue a los entrenadores o asistentes

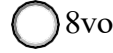
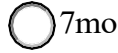
Lista de deportes en los
que está interesado:

Nombre: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Favor de escribir su nombre claramente

Nombre de la última escuela que asistió: _____

Si el estudiante ha asistido a cualquier otra escuela fuera del Distrito Escolar Unificado Central, DEBE completar una solicitud CIF y entregarla con el paquete



Distrito Escolar Unificado Central

Los estudiantes no podrán hacer pruebas ni participar a menos que se haya realizado lo siguiente.

1. Completa la inscripción en línea a través de nuestro sitio web deportivo
2. Devuelva este paquete completado y un examen físico actual a la oficina de atletismo
3. Los padres y el estudiante DEBEN firmar todos los documentos que solicitan la

- ☐ FIRMA - Elegibilidad Co-Curricular y de Residencia de CUSD
- ☐ COMPLETAR Y FIRMAR – Formulario de Examen Físico Deportivo de CUSD

Elementos para completar en HOME CAMPUS

- ☐ CIF Ética en el Deporte
- ☐ CUSD Buscando la Victoria con Honor
- ☐ Conducta Ética en el Atletismo de CUSD
- ☐ Código de Conducta Ética para Padres/Tutores de CIF
- ☐ Código de Conducta para Excursiones de CUSD
- ☐ Acuerdo de Excursión y Transporte para Estudiantes de CUSD Participación /Sitio Web
- ☐ Formulario de Información de Emergencia y Conmoción Cerebral CIF
- ☐ Programa Voluntario de Pruebas de Drogas de CUSD
- ☐ Lo que Necesita Saber: Opioides Recetados

He leído y verificado que entiendo y firmé todos los documentos anteriores en línea en
<https://www.homecampus.com/login..>

Firma del Padre

Fecha

Firma del Estudiante

Fecha

Si tiene preguntas, comuníquese con la Oficina Principal al (559) 276-5270.

Nombre del estudiante: _____ Escuela: _____ Grado: _____

Dirección: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Número de teléfono: _____ Numero de celular: _____

Permiso y Liberación de los Padres o Tutores

Por lo presente doy mi consentimiento para que el estudiante mencionado anteriormente represente a su escuela en deportes competitivos, excepto los indicados en este formulario por el médico examinador. También doy mi consentimiento para que el estudiante acompañe al equipo de la escuela en cualquiera de sus viajes locales o fuera de la ciudad. La Junta de Educación del Distrito Escolar Unificado Central no tiene la responsabilidad de proporcionar primeros auxilios en ninguno de los juegos y el padre o tutor entiende que el riesgo de lesiones es asumido por el estudiante y el padre cuando firman este formulario. Sin embargo, en el caso de que médicos, fisioterapeutas, asistentes médicos, enfermeras u otras personas capacitadas en la prestación de primeros auxilios estén disponibles, como voluntarios o de otra manera, y presten ayuda a cualquier estudiante lesionado durante el curso de dichas actividades o viajes, entonces los padres / tutores por la presente liberan y liberan para siempre a dicha persona y a la Junta de Educación del Distrito Escolar Unificado Central de cualquier responsabilidad que surja de cualquier primer auxilio o tratamiento inmediato de lesiones.

Historial de salud: Debe ser completado por el padre/tutor (respuesta "Sí" o "No" solamente)

	Sí	No		Sí	No
1. Enfermedad crónica/recurrente	_____	_____	20. Problema de soplo/ritmo cardíaco	_____	_____
2. Hospitalización o cirugía	_____	_____	21. Médico que limita la participación debido a problemas cardíacos	_____	_____
3. Bajo el cuidado del médico	_____	_____	22. Problema con la sangre/anemia	_____	_____
4. Actualmente está tomando algún medicamento	_____	_____	23. Problemas con el hígado, el bazo o los riñones	_____	_____
5. Órganos faltantes/removidos	_____	_____	24. Mononucleosis en el último año (Si, si, mes/año)	_____	_____
6. Se sobrecalienta fácilmente	_____	_____	25. Hernia	_____	_____
7. Estrés por calor/agotamiento/accidente cerebrovascular	_____	_____	26. Lesión o dolor en el cuello/espalda/columna vertebral	_____	_____
8. Lesiones bajo el cuidado del médico	_____	_____	27. Lesión o dolor en la mano/muñeca/brazo	_____	_____
9. Dolor de cabeza	_____	_____	28. Lesión o dolor de rodilla/cadera	_____	_____
10. Traumatismo craneoencefálico y pérdida del conocimiento	_____	_____	29. Lesión o dolor en el pie/tobillo/pierna	_____	_____
11. Conmociones cerebrales (¿Si, si, cuantas?)	_____	_____	30. Muerte súbita de un miembro de la familia antes de los 50 años	_____	_____
12. Mareos/desmayos	_____	_____	31. Cáncer	_____	_____
13. Convulsiones/epilepsia	_____	_____	32. Pérdida o aumento de peso reciente	_____	_____
14. Diabetes	_____	_____	33. Inmunizaciones al día	_____	_____
15. Problemas de visión	_____	_____	34. Vacuna contra el tétanos (¿Si, sí, en que año?)	_____	_____
16. Gafas/lentes de contacto	_____	_____	35. Tiña	_____	_____
17. Asma/sibilancias/inhalador	_____	_____	36. Presión arterial alta	_____	_____
18. Alergias: polen, insectos urticantes, alimentos	_____	_____	37. (Para mujeres) Edad de inicio de la menstruación	_____	_____
19. Dolor/mareo en el pecho con el ejercicio	_____	_____	38. (Para mujeres) Período: regular o irregular	_____	_____

Por favor describa las respuestas "Sí" o enumere cualquier cosa que no se mencionó:

Un examen físico atlético organizado por el distrito escolar no es un examen físico completo. Es una evaluación para detectar impedimentos obvios que podrían afectar la seguridad del estudiante en la participación deportiva. Esta evaluación no debe usarse como un sustituto de los exámenes regulares de mantenimiento de la salud con su médico personal.

Verificado por: **FIRMA DEL PADRE/TUTOR** _____ Fecha: _____

EXAMEN FÍSICO

HT _____ WT _____ BP _____ Ojos _____ Pulso (en reposo) _____ (después del ejercicio) _____
General _____ Pecho _____ Corazón _____ Abdomen _____
GU/Hernia _____ Cuello/Espalda _____ Extremidades _____
Limitaciones: Sí _____ No _____ (En caso afirmativo, enumere las limitaciones en el área de comentarios a continuación)
Comentarios: _____

Verifico que _____ ha sido examinado por mí el _____
(Nombre del estudiante) (Fecha)

A mi leal saber y entender, el estudiante mencionado anteriormente es físicamente capaz de participar en atletismo interescolar.

Nombre del médico/profesional (escriba en letra de imprenta o a máquina)

Firma del Médico/Practicante

CÓDIGO DE ÉTICA CIF - Es el deber de todos los interesados en el atletismo escolar unificado central: (ATLETAS, PADRES, FANÁTICOS, ENTRENADORES Y PERSONAL)

1. Mostrar estándares aceptables de comportamiento y ciudadanía en la escuela y en la comunidad.
2. Cooperar de manera madura y deportiva en todos los eventos, ya sea como participante o espectador.
3. Mostrar respeto por los demás participantes, supervisores, entrenadores y oficiales
4. Para cumplir con las políticas de la Junta de Educación, los Reglamentos del Distrito y el Código de Educación del Estado.
5. Cumplir con las normas y reglamentos establecidos por los órganos de gobierno correspondientes a su actividad.
6. Eliminar todas las posibilidades que tiendan a destruir los mejores valores del juego.
7. Lograr una comprensión y aceptación cabal de las reglas del juego y los estándares de elegibilidad.
8. Fomentar el liderazgo, el uso de la iniciativa y el buen juicio por parte de los jugadores de un equipo.
9. Reconocer que el propósito del atletismo es promover el bienestar físico, mental, moral, social y emocional de los jugadores individuales.
10. Entender que no se tolerará el uso de estupefacientes, tabaco, drogas o sustancias para la venta o posesión de los mismos.
11. Entender que no se tolerará el uso de esteroides o suplementos dietéticos. Entendemos y acordamos que el estudiante no usará esteroides androgénicos / anabólicos sin la receta escrita de un médico con licencia completa para tratar una condición médica. Entendemos que, según el Estatuto 200.d del CIF, podría haber sanciones por dar información falsa. Entendemos que la política del Distrito Escolar Unificado Central sobre el uso de drogas ilegales se aplicará por cualquier violación de estas reglas. Si los padres sospechan del uso de cualquiera de las sustancias, pueden dirigirse a www.drugfreesport.com/choices/ o www.consumerreports.org también el Departamento de Atletismo tiene un CD disponible para ver. El Director Atlético o los Consejeros están disponibles para información.
12. El atleta no debe ser miembro de ningún club externo que participe en el mismo deporte en la misma temporada.
13. El atleta debe tener una póliza de seguro de accidentes (ya sea propia o disponible en la escuela).
14. El atleta debe mantener un promedio de calificaciones de 2.0 y aprobar 20 créditos.
15. Todos los involucrados deben recordar que una competencia atlética es solo un juego, no una cuestión de vida o muerte para el jugador, entrenador, escuela, oficial, fanático o nación.

La información sobre las violaciones/sanciones del CIF en relación con la expulsión de un jugador/entrenador de las competiciones deportivas está disponible previa solicitud a la Oficina de Atletismo.

Procedimiento de Apelaciones - Primera y Segunda Expulsión: A menos que se especifique lo contrario, una apelación de una inelegibilidad de un jugador o entrenador debido a la expulsión de un juego o evento, se puede hacer, por escrito, al administrador del sitio del jugador o entrenador. La decisión del administrador del sitio o su designado sobre su atleta o entrenador será definitiva y se transmitirá al administrador del sitio de la(s) escuela(s) involucrada(s), al presidente de la(s) liga(s) involucrada(s) y al Comisionado de Área y Sección del CIF.

La Constitución del Estado CIF, Artículo 5, sección 522 establece: Cualquier estudiante que agrede físicamente a la persona de un oficial de juego o evento será expulsado de los deportes interescuelas por el resto de la elegibilidad del estudiante. Un oficial de juego o evento se define como un árbitro, árbitro o cualquier otro oficial asignado para interpretar o hacer cumplir las reglas de competencia en un evento. Un estudiante puede, después de un lapso de 18 meses calendario a partir de la fecha del incidente, solicitar el restablecimiento de la elegibilidad al Comisionado CIF del Estado.

APLICACIÓN

1. Los atletas que no cumplan con el Código de Ética serán declarados inelegibles para participar en las actividades escolares por la administración escolar. Los padres/aficionados que no cumplan con el Código de Ética anterior serán expulsados de un partido a toda la temporada. La Administración tiene el derecho de hacer cumplir las sanciones que considere necesarias para proporcionar un entorno seguro y consistente para los estudiantes/atletas del Distrito Escolar Unificado Central.
2. Los estudiantes/padres/aficionados pueden solicitar una audiencia ante un Panel de Revisión de Apelación compuesto por el Director Deportivo, el Subdirector y el Director.

SANCIONES

Menores: Las violaciones son aquellas que no requieren suspensión de la escuela.

1. Cualquier estudiante que cometa una violación menor del Código de Ética será suspendido inmediatamente de todas las actividades por un período que oscila entre un día y dos semanas.

Mayores: Violaciones definidas como aquellas que resultan en la suspensión de la escuela.

1. Los estudiantes que cometan una violación grave del Código de Ética serán suspendidos de todas las actividades por un período de no menos de dos semanas y no más de un año calendario, a partir de la fecha de regreso. Esta sanción será impuesta por la administración de la escuela.

La Administración se reserva el derecho de prohibir a un estudiante la participación en otras actividades escolares según lo considere apropiado. Las violaciones del Código de Ética que ocurren cuando un estudiante no está bajo la supervisión de la escuela pueden ser consideradas para sanciones.

PARTICIPACIÓN DEPORTIVA/ASUNCIÓN DE RIESGOS/ABANDONO DE UN DEPORTE

El estudiante/atleta abajo firmante y su padre/tutor legal entienden y aceptan: (1) que el estudiante debe obedecer y cumplir con todas y cada una de las reglas, regulaciones e instrucciones relacionadas con dicha participación; (2) que son conscientes de que la participación atlética en el deporte requiere aptitud física; (3) que dicho estudiante/atleta posee el grado requerido de aptitud física para participar; (4) que existe un riesgo de lesión física al participar en deportes; (5) que al abandonar un deporte después del primer 30% de la temporada, el atleta no podrá participar en otro deporte hasta que el deporte anterior haya terminado, y es prerrogativa del entrenador del deporte, permitir o no permitir la participación del estudiante del año siguiente en el deporte que abandonó.

Por lo tanto, en consideración a que el Distrito Escolar Unificado Central permite que dicho estudiante / atleta participe en los programas deportivos, tanto el estudiante como su padre / tutor legal acuerdan eximir de responsabilidad al distrito, sus miembros de la junta, funcionarios, agentes y empleados de toda responsabilidad relacionada con una lesión en la que el estudiante / atleta pueda incurrir como resultado de la participación en este programa deportivo.

En este sentido, tanto el estudiante/atleta como el padre/tutor legal entienden que existe un riesgo de lesión y que al firmar este formulario, asumen dicho riesgo y responsabilidad por cualquier lesión del estudiante/atleta.

HE LEÍDO Y ENTIENDO LOS REQUISITOS Y CONDICIONES PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA ATLÉTICO EN LAS ESCUELAS UNIFICADAS CENTRALES Y CON ESTA FIRMA, ESTOY DE ACUERDO CON TODO LO ANTERIOR.

FIRMAS REQUERIDAS A CONTINUACIÓN

Atleta

Padre/Legal Guardián

ONLINE ATHLETIC CLEARANCE

1 VISIT homecampus.com HAGA CLIC EN PADRES Y ESTUDIANTES SELECCIONE EL ESTADO

Usuarios recurrentes

Acceda a la cuenta existente utilizada en el curso escolar anterior.

Nuevos usuarios

Crear una cuenta. Por favor, regístrese con una dirección de correo electrónico válida de su PADRE/MADRE/TUTOR como nombre de usuario y genere una contraseña.

2 SELECCIONE INICIAR LA AUTORIZACIÓN

Escriba el nombre de la escuela y confirme la dirección

Seleccione el año

Añada el deporte

¿Participa en varios deportes? Utilice el botón Añadir Nuevo Deporte. Los deportistas que participen en varios deportes tendrán que crear autorizaciones para cada uno de ellos.

¿Necesita agregar un deporte a una aplicación existente? Haga clic en el botón + Deporte y verifique los datos de la aplicación.

3 COMPLETE TODOS LOS CAMPOS REQUERIDOS

Información del estudiante, información de los padres/tutores, historial médico, formularios de firma y subida de cualquier archivo.

Información para el estudiante y los padres/tutores

Escriba la información del estudiante y de los padres/tutores. Esta información se guardará para futuras autorizaciones. Utilice el menú desplegable para autocompletar la información para autorizaciones subsiguientes.

Firmas

Firme los documentos requeridos escribiendo una copia EXACTA de lo que aparece en la página del estudiante y padres/tutores.

Archivos

Arrastra y suelta o navega desde tu computadora para agregar un archivo. Seleccione Elegir archivo existente para buscar un archivo cargado anteriormente.

**HAZ CLIC
ENVIAR SOLICITUD COMPLETA**

4 MENSAJE DE CONFIRMACIÓN

Su autorización está lista para ser revisada por la escuela una vez que haya llegado a la página de MENSAJE DE CONFIRMACIÓN.

¡EL ESTUDIANTE NO ESTÁ AUTORIZADO TODAVÍA!
LA ESCUELA DEBE REVISAR Y AUTORIZAR AL ESTUDIANTE. SE ENVIARÁ UNA NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO UNA VEZ QUE LA ESCUELA HAYA REVISADO Y AUTORIZADO LA PARTICIPACIÓN DEL ESTUDIANTE.

CONTACTE A HOME CAMPUS

SUPPORT@homecampus.com

ARTÍCULOS DE AYUDA PARA LA AUTORIZACIÓN DE LOS DEPORTISTAS

