Solicitud de admisión al Programa *STEM Summer in the City 2016*

Alumnos actualmente en grados del 2 al 10

Cuando complete el formulario por Internet, cerciórese de seleccionar el grado de su hijo para que tramite la solicitud correcta.

Para un procesamiento más rápido por favor complete el formulario en http://schools.nyc.gov/Academics/Science/NYCSummerSTEM
Esta es una solicitud compatible con dispositivos móviles, de modo que puede llenarla con un PC, una tableta o un teléfono inteligente

Summer in the City (Verano en la Ciudad) de STEM es un programa gratuito de cinco semanas de duración, diseñado para incorporar a los alumnos en aprendizaje práctico, de alta calidad, en ciencias, tecnología, ingeniería y matemática (STEM) con miras a incrementar el acceso a carreras y educación superior enfocadas en STEM. El programa ofrecerá oportunidades de enriquecimiento académico en las artes, así como también educación física y excursiones a instituciones culturales de la Ciudad de Nueva York (NYC). Los participantes seleccionados vendrán al programa de conformidad con el siguiente horario:

El programa se impartirá desde el 7 de julio hasta el 11 de agosto de 2016
De lunes a jueves de 8:30 a. m. a 2:30 p. m.

Aun cuando el programa es voluntario, si su hijo resulta seleccionado, se espera que asista todos los días en todas las semanas que abarca el programa. Los alumnos que solicitan ingreso tienen un promedio de asistencia a clases del 90%.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE: Por favor cerciórese de completar la información requerida (toda información con * es obligatoria). Escriba claramente en este formulario de modo que los datos sean ingresados en la solicitud electrónica. Información faltante puede causar demoras en el procesamiento de la solicitud de su hijo y podría privar al educando de la condición de idoneidad para el sorteo.

Nombre del estudiante* _____ Apellido* _____

Marque el grado actual del estudiante* ☐ 2º grado ☐ 3º grado ☐ 4º grado ☐ 5º grado
☐ 6º grado ☐ 7º grado ☐ 8º grado ☐ 9º grado ☐ 10º grado

Fecha de nacimiento* _____ Sexo* ☐ Femenino ☐ Masculino
Escriba en este orden: mes, día, año (por ejemplo, Ene. 15, 2004)

Dirección de calle y número de apto.* _____ Código postal* _____ Condado* _____

Preferencia número 1 de sede * -
En el formulario electrónico de solicitud marque su opción para la primera preferencia de sede.

☐ Bronx Brooklyn ☐ Manhattan ☐
☐ Queens Staten Island ☐

Preferencia número 2 de sede *
En el formulario electrónico de solicitud marque su opción para la segunda preferencia de sede del programa.

☐ Bronx Brooklyn ☐ Manhattan Por decidirse ☐

☐ Queens Staten Island ☐

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

OSIS/#ID del estudiante* _ _ _ _ _ _ _ _ _

El número de identificación de 9 dígitos. Si no está seguro, vea el boletín de calificaciones de su hijo o llame a la Coordinación de Padres.

La escuela de mi hijo está en: *

☐ Bronx Brooklyn ☐ Manhattan ☐ ☐ Queens Staten Island ☐

Nombre de la escuela*: _____

Dirección: _____

Director(a)*: _____

INFORMACIÓN DE HERMANOS

¿Tiene un segundo hijo que participará en la lotería del programa *Summer in the City* de STEM? ☐ Sí ☐ No

Por favor indique el nombre y el número de ID de su hijo. Usted necesita tener una solicitud llena por CADA niño que solicita admisión al programa *Summer in the City* de STEM. Si uno de sus hijos resulta seleccionado mediante la lotería Y usted envió solicitudes para sus otros hijos, a todos les ofrecerán cupo en el sorteo. Por favor cerciórese de poner los nombres de sus hijos en la solicitud de cada uno para que nosotros podamos hacer la asociación.

Indique el nombre de este hijo. _____ _____
Nombre Apellido

Carné estudiantil del hijo número 2 _____

El número de identificación de 9 dígitos. Si no está seguro, póngase en contacto con la Coordinación de Padres o ingrese a su cuenta de *NYC School*.

Atención: A usted le van a preguntar si tiene más niños que ingresarán a la lotería de verano de STEM. Haga Clic en "No" después de que haya ingresado los nombres y los números de identificación de todos sus hijos.

INFORMACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A)

Nombre del padre/tutor* _____ _____
Nombre Apellido

Parentesco con el estudiante* ☐Madre ☐ Padre ☐ Custodio legal

¿Vive el estudiante con usted? * ☐Sí ☐No

Dirección del padre/tutor

Dirección de calle y número de apto. * Código postal* Condado*

_____ _____ _ _____

Teléfono primario * **(_ _ _) _ _ _ - _ _ _ _** Teléfono celular * **(_ _ _) _ _ _ - _ _ _ _**

Email _____

Método preferido de contacto* ☐ Teléfono ☐ Texto ☐ Email

Segundo padre-tutor / Contacto de emergencia

Nombre del padre/tutor* _____ _____
Nombre Apellido

Parentesco con el estudiante* ☐Madre ☐Padre ☐Custodio legal ☐Contacto de emergencia

Teléfono primario adicional * **(_ _ _) _ _ _ - _ _ _ _**

Teléfono celular secundario * **(_ _ _) _ _ _ - _ _ _ _**

Método preferido de contacto* ☐Teléfono ☐Texto ☐Email ☐ Solamente para emergencias

Con mi firma*, certifico que toda la información sobre mi hijo contenida en este formulario es cierta y precisa.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE PADRE/TUTOR – Por favor reconozca lo que se indica a continuación marcando cada casilla.

Por la presente doy permiso para que mi hijo participe en el Programa *NYC Summer STEM**

☐ Me comprometo a garantizar que mi hijo esté presente todos los días del programa

☐ Acepto que en caso de una lesión o enfermedad, un empleado puede actuar en mi nombre y a mi costo en la obtención de tratamiento médico para mi hijo

☐ Entiendo que de mi hijo se espera un comportamiento responsable y respetuoso con otros alumnos y empleados del programa. También se espera de mi hijo que cumpla con las normas del DOE

☐ Entiendo que los estudiantes que violen las normas del DOE pueden ser excluidos del programa

☐ Entiendo que si mi hijo está obligado a asistir a la escuela de verano, no tiene derecho a participar en este programa de verano

☐ Convengo y entiendo que soy responsable de los actos de mi hijo, y eximo al DOE de todo reclamo u obligación que surja en conexión con el programa

☐ Entiendo que se servirá almuerzo pero todo alumno alérgico a ciertos alimentos o con restricciones dietéticas debe traer su propia comida

☐ Entiendo que la salida es a las 2:30 todos los días de lunes a jueves

Con mi firma*, certifico mi aprobación a todo lo indicado y certifico también que le doy permiso a mi hijo para que participe en este programa.

AUTORIZACIÓN PARA FOTOGRAFIAR, FILMAR O GRABAR AUDIOVISUALES DE ALUMNOS SIN FINES DE LUCRO

Por la presente autorizo la participación en entrevistas, el uso de citas textuales, y la toma de fotografías, películas o cintas de video por parte de empleados del programa escolar *NYC SUMMER STEM 2016*.

También otorgo el derecho a editar, usar y volver a usar dichos productos para fines no lucrativos, incluso el empleo en medios impresos, Internet y todas las otras formas de los medios de comunicación. Por la presente también eximo al Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York y a sus representantes y empleados, de todo reclamo, demanda y responsabilidad alguna en relación con lo mencionado previamente.

Firma del padre/tutor

Consentimiento para viajar localmente

Por favor seleccione una opción: *

☐Por la presente doy mi consentimiento al Programa *Summer STEM 2016* para que incluya a mi hijo en las excursiones educativas dentro de los confines de la Ciudad de Nueva York, siempre y cuando se me haya avisado con anticipación.

☐No doy permiso para que mi hijo viaje localmente en una excursión educativa con el programa y entiendo que permanecerá en casa los días en los cuales se efectúen esas excursiones.

Por favor certifique su decisión firmando a continuación:*

Firma del padre/tutor

Las solicitudes se deben recibir a más tardar el: viernes, 20 de mayo de 2016

Por favor gestione con la coordinación de padres de la escuela de su hijo para ingresar esta solicitud por Internet. Puede encontrar los formularios de solicitud en http://schools.nyc.gov/Academics/Science/NYCSummerSTEM
Por favor seleccione el grado de su hijo para completar la solicitud. Gracias.