



Solicitud de inscripción para el programa de verano STEM 2015 de NYC

Estudiantes de 7.º y 10.º grado

Para agilizar el trámite, sírvase completar la solicitud en Internet (en inglés)

Para el 7.º grado: <http://bit.ly/NYCSummerSTEM7>

Para el 10.º grado: <http://bit.ly/NYCSummerSTEM10>

Utilizando esta aplicación móvil de fácil uso, usted puede completar la solicitud desde una computadora personal, tableta o teléfono inteligente.

El programa de verano Summer STEM de NYC es un programa gratuito de cinco semanas de duración, diseñado con el fin de que los estudiantes se enfraquen en el aprendizaje práctico y de alta calidad en ciencia, tecnología, ingeniería y matemáticas (STEM, por sus siglas en inglés) a fin de aumentar el acceso a la educación y carreras concentradas en dichas áreas. El programa también incluye oportunidades de enriquecimiento educativo en las artes, así como en educación física. Los estudiantes elegidos asistirán al programa de acuerdo con el siguiente plan:

El programa se extiende desde el 6 de julio hasta el 6 de agosto de 2015
De lunes a jueves, de 8:30 a.m. a 3:00 p.m.

La participación en el programa es voluntaria, pero si su hijo(a) es seleccionado(a), deberá asistir al programa durante las cinco semanas completas. Los estudiantes que soliciten admisión al programa deberán tener un promedio de asistencia escolar de un 90%.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE: Por favor, asegúrese de llenar el formulario con toda la información requerida (todo lo que tiene asterisco*) y escriba de forma clara y legible. Cualquier información incompleta puede retrasar la tramitación de la solicitud de su hijo y que, eventualmente, su hijo no califique para participar en la lotería de admisiones.

Primer nombre del estudiante* _____ Apellido* _____

Marque el grado del estudiante* 7.º grado 10.º grado

Fecha de nacimiento* _____ Sexo* Femenino Masculino
 Favor escribir mes, día, año (Ej.: Enero 15, 2004)

Dirección y n.º de apto. * _____ Código postal* _____ Municipio* _____

1.ª preferencia de sede * - Por favor, marque su primera preferencia de localidad del programa.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bronx – M.S. 129 | <input type="checkbox"/> Brooklyn – Brooklyn Collegiate Academy |
| <input type="checkbox"/> Manhattan – Art and Design High School | <input type="checkbox"/> Queens – Queens Vocational & Technical High School |
| <input type="checkbox"/> Staten Island – I.S. 2 | |

2.ª preferencia de sede * - Por favor, marque su segunda preferencia de localidad del programa.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bronx – M.S. 129 | <input type="checkbox"/> Brooklyn – Brooklyn Collegiate Academy |
| <input type="checkbox"/> Manhattan – Art and Design High School | <input type="checkbox"/> Queens – Queens Vocational & Technical High School |
| <input type="checkbox"/> Staten Island – I.S. 2 | |

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

OSIS/N.º ID de estudiante* _____

Número de identificación escolar de 9 dígitos. Si no lo conoce, revise el boletín de calificaciones de su hijo(a), o comuníquese con el coordinador de padres.

La escuela del estudiante está en: *

Bronx Brooklyn Manhattan Queens Staten Island

Nombre de la escuela*: _____

Dirección: _____

Director(a)*: _____

INFORMACIÓN DE UNO DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre de uno de los padres /tutor* _____

Primer nombre

Apellido

Parentesco con el estudiante* Madre Padre Tutor legal

¿Vive el estudiante con usted? * Sí No

Dirección del padre de familia/tutor:

Dirección y n.º de apto. *

Código postal*

Municipio*

Teléfono principal * (____) _____ - _____ Celular * (____) _____ - _____

Correo electrónico: _____

Método de contacto preferido* Teléfono Texto Correo electrónico

Segundo padre-tutor/ Contacto de emergencia

Nombre del padre/tutor* _____

Primer nombre

Apellido

Parentesco con el estudiante* Madre Padre Tutor legal Contacto de emergencia

Teléfono principal secundario * (____) _____ - _____

Celular secundario * (____) _____ - _____

Método de contacto preferido* Teléfono Texto Correo electrónico Solo en caso de emergencia

Al estampar mi firma, certifico que la información contenida en este formulario sobre mi estudiante es verdadera y correcta.

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL PADRE/TUTOR –

Favor confirmar los siguientes puntos marcando cada una de las casillas.

Por la presente autorizo a mi estudiante a participar en el programa de verano STEM de NYC*

- Asumo el compromiso para garantizar la presencia de mi estudiante todos los días del programa.
- Acepto que en caso de lesión o enfermedad, el personal a cargo puede actuar en mi nombre y a cuenta mía a fin de obtener tratamiento médico para mi hijo.
- Entiendo y acepto que mi estudiante deberá asumir la obligación de conducirse de forma responsable y respetuosa ante otros estudiantes, el personal, y seguir las reglas y normas del Departamento de Educación.
- Entiendo y acepto que los estudiantes que infrinjan las reglas y normas del DOE podrían quedar excluidos del programa.
- Entiendo y acepto que, si mi estudiante debe asistir a la escuela de verano, no podrá asistir a este programa de verano.
- Entiendo y acepto que soy responsable de los actos de mi estudiante, y eximo al DOE de todo reclamo u obligación que surja en relación con el programa.
- Entiendo y acepto que se ofrecerá almuerzo, pero que en casos de alergias o restricciones alimenticias, el estudiante deberá traer su propia comida.
- Entiendo y acepto que la hora de salida todos los días es a las 3:30 p. m., de lunes a jueves.

Al estampar mi firma debajo*, certifico mi consentimiento de todo lo anterior, y certifico el permiso para que mi estudiante participe en este programa.

PERMISO PARA FOTOGRAFIAR, FILMAR O GRABAR AUDIOVISUALES DE ALUMNOS PARA USO NO LUCRATIVO

Por el presente expreso mi consentimiento para participar en entrevistas, uso de citas textuales, fotografías, filmación o grabación audiovisual por parte del personal del programa de verano STEM 2015 de NYC.

También, otorgo el derecho de editar, utilizar y volver a utilizar dichos materiales para fines no lucrativos, incluso el uso para material impreso, por Internet y cualquier otra forma de medio de comunicación. Por la presente eximo además 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 a lo antes mencionado.

Firma de uno de los padres o tutores

Las solicitudes han de recibirse a más tardar el **16 de junio de 2015**

Entregue o envíe su solicitud por correo a la siguiente dirección:

Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York
52 Chambers Street, Room 215
New York, NY 10007
Atención: *NYC STEM Summer 2015*