



Aplicación de Estudiante	
Escuela: _____	Maestro: _____

167th Airlift Wing - 222 Sabre Jet Blvd. – Martinsburg, WV 25405 – Teléfono (304) 616-5501 Fax (304) 616-5478

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE Y LLENE TODA LA INFORMACIÓN. LOS ESTUDIANTES NO PUEDEN ASISTIR AL PROGRAMA STARBASE AL MENOS QUE ESTA APLICACIÓN SEA FIRMADA POR EL PADRE O TUTOR

Información de Padres y Estudiante:

Nombre del estudiante: _____ Fecha de Nacimiento : _____

Origen étnico (opcional): _____ Sexo: *Masculino* *Femenino* Grado: _____

Nombre del padre: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Movil: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Información de Emergencia:

Nombre de Contacto en Caso de Emergencia: _____ Relación al Estudiante: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Proveedor de Seguro Medico: _____ Numero de Póliza #: _____

Por favor, indique cualquier condición médica, preocupaciones o asuntos especiales que debemos tener en cuenta

Estudiante Liberación de Responsabilidad:

Esta liberación de responsabilidad efectuada por el abajo firmante, padre o tutor de un posible participante en el Programa STARBASE (en adelante referidos colectivamente como "Solicitante"), con el fin de liberar a la Guardia Nacional de West Virginia, Estado de West Virginia, Estados Unidos de América, Departamento de Defensa, el programa STARBASE y/o cualquiera de las otras entidades gubernamentales federales o estatales o las empresas patrocinadoras de los mismos (todos colectivamente en lo sucesivo como "Guardia Nacional de West Virginia") de cualquier responsabilidad, a cambio de la participación declaro:

POR CUANTO, dicho estudiante desea el uso de los servicios, las instalaciones y/o equipos de la Guardia Nacional de West Virginia para participar en el Programa de STARBASE por la presente declaro que: En consideración de las mutuas, ventajas, beneficios y el propósito de lograr con ello el uso de dichos terrenos, instalaciones o equipo para el propósito y las actividades descrita. Queda aprobado, condicionado a que el solicitante debe de liberar a la Guardia Nacional de West Virginia y sus agentes, dependientes, empleados, soldados y aviadores de cualquier y todas los reclamos, demandas, acciones, causas de acción alguna, que surjan de o en relación con cualquier pérdida, daño o lesión, incluyendo la muerte, que pueda ocurrir a cualquier persona y/o que surjan de las actividades descritas o cualquier otra actividad correspondientes a cabo por el solicitante o en destino u origen en estas actividades. El solicitante entiende y está de acuerdo en que hay ciertos riesgos concomitantes a estas actividades y con la firma de este acuerdo autoriza expresamente a los viajes hacia y desde las diversas actividades en West Virginia abordo de vehículos de la Guardia Nacional. El solicitante de forma individual y en representación del menor por este medio expresa y voluntariamente asume todos los riesgos y peligros de lesiones para el niño menor de edad y sus bienes como resultado de la participación en el programa en la medida permitida por completo bajo la ley federal y estatal. En caso de accidente, lesión o emergencia médica, la Guardia Nacional de West Virginia está facultada para tomar decisiones médicas de emergencia en nombre del solicitante y liberar a la Guardia Nacional de West Virginia de la responsabilidad por los mismos. Yo entiendo que mi responsabilidad por los daños materiales y corporales causados por mi hijo es lo mismo que estoy sujeto a durante el horario normal de la escuela y las actividades en la escuela de mi hijo. El candidato entiende los términos y condiciones anteriores y reconoce que ha leído cuidadosamente la declaración anterior y voluntariamente cumple con los términos y condiciones del mismo, entendiendo que voluntariamente asume todos los riesgos y peligros de lesión para el solicitante como resultado de la participación en las actividades descritas.

Nombre y Apellido Completo del Padre o Tutor:	Firma:	Fecha:
--	---------------	---------------

Publicación Fotográfica

Por la presente autorizo a la Guardia Nacional de West Virginia, el estado de West Virginia, los Estados Unidos de America, Departamento de Defensa, el Programa STARBASE y otras entidades gubernamentales federales y estatales y las empresas que trabajan en conjunción con éste (denominados colectivamente en lo sucesivo como "Guardia Nacional de West Virginia") a utilizar fotografías de mi hijo para propósitos promocionales. Por la presente, renuncio a cualquier derecho monetario o de otro tipo que pueda tener para inspeccionar y/o aprobar el producto final de la publicidad, promoción o noticia de prensa y/o consentimiento para su utilización en cualquier forma en que la Guardia Nacional de West Virginia estime conveniente. Doy mi consentimiento a la publicación de dichas fotografías para transmitir en los medios impresos, tales como organizaciones no gubernamentales, periódicos y publicaciones, estaciones de televisión, por cable o por radio. Tengo entendido que los derechos de todos y el título de la información publicada se mantendrá con la Guardia Nacional de West Virginia o el destinatario.

Nombre y Apellido Completo del Padre o Tutor:	Firma:	Fecha:
--	---------------	---------------

Código de Conducta del Estudiante

Escuela: _____ Maestro: _____ Academia _____

167th Airlift Wing - 222 Sabre Jet Blvd. – Martinsburg, WV 25405 – Teléfono (304) 616-5501 Fax (304) 616-5478

www.dodstarbase.org

Estas a punto de embarcarte en una experiencia educativa y excitante, sin embargo, para que puedas aprovechar esta oportunidad educativa completamente, tu conducta es muy importante. Tu participación en Starbase significa que estás de acuerdo con lo siguiente:

- Estaré en mi mejor comportamiento.
- Vendré todos los días listo para aprender.
- Participare en todas las actividades curriculares de Starbase.
- Escucharé con respeto y levantara mi mano antes de hablar.
- No dejare el área sin la compañía y consentimiento de mi profesor/maestro en ningún momento.
- Me mantendré con el grupo en todo momento.
- Llamare a los demás por su nombre propio o apodo aprobado.
- Seré cortés y respetuoso a la autoridad y a los demás estudiantes.
- Entiendo que mis derechos terminan donde comienzan los de los demás. Recordaré esto antes de hacer o decir algo que pueda ofender a alguno de mis compañeros.
- Si algún estudiante está enfermo, lastimado, o está siendo maltratado de alguna forma, notificaré a mi maestro/profesor o algún personal de Starbase inmediatamente.
- Entiendo que la profanidad, vulgaridad, y otras formas similares de conducta inapropiada no serán toleradas bajo ninguna circunstancia. Tampoco se permitirá el juego de manos ni peleas.
- Entiendo que hay acciones que no serán toleradas porque son dañinas o en contra de la ley. Por tanto, entiendo que durante mi participación en el programa Starbase no se me permitirá poseer armas, alcohol, tabaco, drogas o artículos ilegales.
- Usaré ropa apropiada de acuerdo al clima. (Ciertas actividades son al aire libre)
- Cuando tenga alguna duda, preguntaré a mi profesor/maestro o al personal de Starbase.
- Traeré mi propio almuerzo y bebida cada visita. (No traeré dulce ni goma de mascar)

Prometo seguir todas las reglas e instrucciones dadas a mí por personal de Starbase. Entiendo que cualquier incumplimiento de mi parte a este Código de Conducta del Estudiante podría resultar en acción disciplinaria en mi contra, incluyendo mi expulsión del programa Starbase. Con mi firma abajo, declaro que estoy de acuerdo con los códigos de conducta anteriormente explicados, discutidos y que me comprometo a seguirlos.

Firma del estudiante:

Nombre del estudiante:

Fecha:

