

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:/			
	vo de Alaska 🗌 Asiática 🔲 Negro/Afrod			
☐ Blanco/Caucás	ico 🗌 Multirracial			
Origen étnico: ☐ Hispán	ico 🛘 No Hispano			
Dependiente de militar	(activo, guardias/reservas, retirado): 🗆 S	í □No		
INFORMACIÓN P	ARA PADRES:			
Nombre de los padres:				
Dirección:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono de Casa:	Teléfono Celular:	Teléfono de T	rabajo:	
Correo electrónico de los padres:				
INFORMACIÓN D				
Nombre de Contacto en 0	Caso de Emergencia:	Relación al Estudia	nte:	
Teléfono de Casa:	Teléfono Celular:	Teléfono de T	rabajo:	
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



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



APLICACIÓN DE ESTUDIANTE

ESCUELA: MAESTRA: ACADEMIA: _	
-------------------------------	--

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.

K

	Nombre v	Apellido Com	pleto del Padre o Tutor:	Firma:	Fecha
--	----------	--------------	--------------------------	--------	-------

CÓDIGO DE CONDUCTA ESTUDIANTIL *Ser completado por el estudiante participante*

Participarás en una emocionante experiencia educativa; sin embargo, para aprovechar al máximo esta oportunidad única, su conducta es muy importante. STARBASE Martinsburg tiene una política de "3 avisos" que se utiliza para la gestión del salón de clases. Recibirá una huelga por una infracción de las reglas. Dependiendo de la severidad de la infracción, puede resultar en su remoción inmediata del programa.

Su participación en STARBASE significa que acepta lo siguiente:

- Estaré en mi mejor comportamiento.
- Vendré cada día a prepararme para aprender.
- Seré cortés y respetuoso con el personal, los maestros, los militares y otros estudiantes de STARBASE.
- Seré un jugador de equipo y haré todo lo posible para llevarme bien con todos en mi grupo.
- Seguiré las instrucciones dadas por los miembros del personal de STARBASE.
- Manejaré todos los equipos/suministros de STARBASE con cuidado y respeto.
- Seré un buen oyente y levantaré la mano para hablar.
- No viajaré a ningún lugar sin mi maestro, acompañante o miembro del personal de STARBASE.
- Entiendo que la blasfemia, la vulgaridad y otras formas similares de conducta inapropiada no serán toleradas bajo ninguna circunstancia. No se permitirá ningún contacto o golpe ofensivo (pelea).
- Entiendo que hay algunas acciones que no serán aceptadas por ser lesivas o contrarias a la ley; por lo tanto, reconozco que no se me permitirá participar en el programa STARBASE por traer armas, alcohol, tabaco u otras drogas y artículos ilegales.
- Usaré ropa adecuada (algunas actividades se llevan a cabo al aire libre y las aulas pueden estar frescas).
- Recordaré traer mi propio almuerzo todos los días (si no compro el almuerzo escolar);
 no traeré chicles ni dulces.

Ŋ
■

Firma del estudiante:	Nombre del estudiante:	Fecha: