



Michigan 4-H Formulario de Autorización y Reconocimiento Juvenil



4-H Inscripción de Jóvenes Nuevo Reingreso 20_____

MICHIGAN STATE UNIVERSITY | Extension

Correo Electrónico _____

Nombre _____ MI _____ Apellido _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ CP _____

Fecha de Nacimiento ____/____/____ Teléfono # _____ Años en 4-H _____

Condado Escolar: _____
Distrito Escolar: _____
Escuela: _____
Grado: _____

Género: Femenino Masculino
 Género no incluido en lista
 Prefiero no responder

Militar
 Sirvo en el ejército.
 Tengo un padre que sirve en el ejército.
 Tengo un padre retirado del ejército.
 Tengo un padre que sirvió en el ejército.
 Tengo un hermano que sirve en el ejército.
 Nadie en mi familia está sirviendo.
Rama de Servicio
 Fuerza Aérea Armada Guardia Costera
 Civiles del DOD Marina
 Naval N/A
Componente de rama
 Servicio Activo Guardia Nacional
 Reserva N/A

Origen Étnico (Opcional, Seleccione uno)
 No Hispano Hispano
 Prefiero no responder
Raza (Opcional, Seleccione todas las que aplican)
 Blanca Negra Asiática
 Hawaiano/Isleño del Pacífico
 Amerindio/Nativo de Alaska

Residencia:
 Granja
 Pueblo <10,000
 Pueblo >10,000
 Suburbio >50,000
 Ciudad >50,000

Padre/Tutor 1 Nombre _____ Apellido _____ Teléfono # _____

Padre/Tutor 2 Nombre _____ Apellido _____ Teléfono # _____

Hogar Familiar Principal Correo: _____

Hogar Familiar Secundario Correo: _____

Nombre del contacto de emergencia _____ Teléfono # _____

Relación con el contacto _____

Club(es) 4-H _____

PROYECTOS:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aeroespacial | <input type="checkbox"/> Informática y Tecnología Digital | <input type="checkbox"/> Introducción a los proyectos 4-H (Cloverbuds) | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: rifle de aire /municiones |
| <input type="checkbox"/> La edad en el aula | <input type="checkbox"/> Ganado lechero | <input type="checkbox"/> Desarrollo de Habilidades de Liderazgo | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: Tiro con arco (3-D) |
| <input type="checkbox"/> Agronomía | <input type="checkbox"/> Perros | <input type="checkbox"/> Educación para el Ocio | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: Tiro con arco (blanco) |
| <input type="checkbox"/> Alpacas y Llamas | <input type="checkbox"/> Emús y avestruces | <input type="checkbox"/> Habilidades para la vida y educación del carácter | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: BB (Munición) |
| <input type="checkbox"/> Evaluación Animal | <input type="checkbox"/> Motores y transporte | <input type="checkbox"/> Ciencia de la Carne y los Alimentos | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: Coordinadores |
| <input type="checkbox"/> Ciencia Acuática | <input type="checkbox"/> Entomología y abejas | <input type="checkbox"/> Ciencias Mecánicas | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: seguridad de los cazadores |
| <input type="checkbox"/> Res | <input type="checkbox"/> Gestión de Recursos Ambientales. | <input type="checkbox"/> Educación/Recreación al Aire Libre | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: caza y vida silvestre |
| <input type="checkbox"/> Ciencias Biológicas | <input type="checkbox"/> Ciencias Ambientales y Recursos Naturales | <input type="checkbox"/> Ciencias físicas | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: Avancarga |
| <input type="checkbox"/> Aves y aves de corral | <input type="checkbox"/> Artes Expresivas | <input type="checkbox"/> Ciencia de las Plantas | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: Escopeta (trampa y skeet) |



Michigan 4-H Formulario de Autorización y Reconocimiento Juvenil



- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Negocios y Emprendimiento | <input type="checkbox"/> Educación Financiera | <input type="checkbox"/> Ciencia Avícola y Embriología | <input type="checkbox"/> Pequeño /Mascotas de bolsillo/Animales de laboratorio |
| <input type="checkbox"/> Exploración de Carrera y Preparación Laboral. | <input type="checkbox"/> Alimentación y Nutrición | <input type="checkbox"/> Programa Ecuestre Orguloso | <input type="checkbox"/> Suelos y Conservación de Suelos |
| <input type="checkbox"/> Gatos | <input type="checkbox"/> Educación Global y Cultural | <input type="checkbox"/> Conejos/Cavies | <input type="checkbox"/> Cerdo |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo Infantil, Cuidado Infantil | <input type="checkbox"/> Cabras | <input type="checkbox"/> Robótica | <input type="checkbox"/> Tecnología e Ingeniería |
| <input type="checkbox"/> Ciudadanía y Compromiso Cívico | <input type="checkbox"/> GPS/GIS | <input type="checkbox"/> Seguridad | <input type="checkbox"/> Veterinaria |
| <input type="checkbox"/> Ropa y textiles | <input type="checkbox"/> Salud & Fitness | <input type="checkbox"/> Aprendizaje Servicio | <input type="checkbox"/> Vida Silvestre y Pesca |
| <input type="checkbox"/> Preparación para Universidad y la Vida Independiente | <input type="checkbox"/> Caballo y Poni | <input type="checkbox"/> Ovejas | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Comunicación | <input type="checkbox"/> Proyectos sin caballos | <input type="checkbox"/> Tiro Deportivo: 0.22 Rifle | |
| <input type="checkbox"/> Servicio comunitario | <input type="checkbox"/> Horticultura | <input type="checkbox"/> Deportes de tiro: pistola de aire | |

Para ser aceptado, TODAS las páginas del código de conducta, evaluación, medios, médico, y las páginas de renuncia de riesgo deben acompañar este formulario de inscripción.



Nombre del participante: _____

Condado de Participación 4-H: _____ Año del programa: 20____ - 20____

Instrucciones: Este formulario de cinco páginas es necesario para participar en los programas juveniles de la Extensión 4-H de la Universidad Estatal de Michigan. Cada sección requiere una autorización por separado.

Sección 1 - Obligatorio

Código de Conducta Juvenil 4-H de Michigan

La oportunidad de participar o asistir a las experiencias 4-H es un privilegio. Las experiencias 4-H incluyen el compromiso y/o la participación en clubes, grupos, actividades educativas, actividades sociales, proyectos, excursiones, campamentos, etcétera. Se espera que todos los participantes de 4-H (jóvenes, familias, voluntarios y personal de Extensión) que participen en experiencias o eventos de 4-H patrocinados por el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan defiendan los valores del programa 4-H de Michigan.

Todos los jóvenes participantes de 4-H deben comportarse de acuerdo con las siguientes normas que se aplican a todos los programas de 4-H de Michigan, incluidos los programas virtuales y las interacciones como las redes sociales y la participación en Internet:

1. **Crear un ambiente acogedor para todos.** Anime a todos a participar plenamente en 4-H. Reconozca que todas las personas tienen habilidades y talentos que pueden ayudar a otros y mejorar la comunidad. Aunque no siempre estaremos de acuerdo, debemos estar en desacuerdo respetuosamente. Cuando no estemos de acuerdo, trata de entender por qué. Nuestra primera prioridad es crear un espacio seguro e inclusivo para el aprendizaje, el intercambio y la colaboración que sea acogedor para personas de diversos orígenes, culturas y perspectivas. La diversidad incluye, entre otros, raza, color, origen nacional, género, identidad de género, religión, edad, altura, peso, discapacidad, creencias políticas, orientación sexual, estado civil, estado familiar o condición de veterano.
2. **Dar lo mejor de ti mismo.** Compórtate de una manera que refleje honestidad, integridad, autocontrol y autodirección. Aceptar los resultados de las actividades y programas de 4-H con gracia y empatía por los demás participantes. Aceptar las opiniones finales de los jueces y evaluadores. Estar abierto a nuevas ideas, sugerencias y opiniones de los demás.
3. **Obedecer la ley.** Obedecer las leyes de la localidad, el estado y la nación y las políticas y pautas de la Universidad Estatal de Michigan y la Extensión. No cometer actos ilegales. No posea, ofrezca a otros ni use alcohol, drogas ilegales, marihuana o productos de tabaco, que incluyen bolígrafos electrónicos, pipas electrónicas, narguile electrónico, cigarrillos electrónicos, JUUL, vaporizadores, bolígrafos para vapear u otros sistemas electrónicos de administración de nicotina. No asista a las actividades de 4-H bajo la influencia del alcohol o sustancias ilegales. No posea ni use armas o armas de fuego, excepto según lo expresamente permitido como parte de la programación deportiva de tiro supervisado de 4-H. Esto incluye materiales peligrosos o no autorizados, como explosivos o artículos similares.
4. **Honra la diversidad, la tuya y la de los demás.** Respetar y defender los derechos y la dignidad de todas las personas con las que interactúa como parte de Michigan 4-H.
5. **Crear un entorno seguro.** Sé amable y compasivo con los demás. Sé considerado y cortés con todas las personas y sus propiedades. No dañe o intimide a nadie de ninguna manera (verbal, mental, física o emocionalmente) de manera descuidada o intencional. No insulte, acose o intimide a otros ni participe en otros comportamientos hostiles, incluido el acoso sexual, la agresión sexual o el abuso sexual. Abstenerse de comportamiento sexual y contacto físico/sexual íntimo en situaciones públicas o privadas.
6. **Sé un jugador de equipo.** Trabajar cooperativamente con todas las personas involucradas en los programas y actividades de 4-H. Responder a las solicitudes razonables de la persona a cargo, como los voluntarios y el personal. Respetar la integridad del grupo y las decisiones del grupo.
7. **Trato humanitario de los animales.** Tratar a los animales con humanidad y proporcionarles el cuidado adecuado.
8. **Participa plenamente.** Participar y contribuir a los programas planificados, ser puntual y dar seguimiento a



Nombre del participante: _____

Condado de Participación 4-H: _____ **Año del programa:** 20____ - 20____

Sección 1 – Obligatorio / Michigan 4-H Código de Conducta Juvenil- Continuación

Tareas/responsabilidades asignadas de una manera que fomente la seguridad, el bienestar y la calidad de la experiencia educativa para uno mismo y para los demás. ¡Que te diviertas!

9. **Cuida lo que te pones.** Usa el buen juicio. Llevar ropa adecuada para la actividad en la que se va a participar. Vístete de una manera que sea respetuosa contigo mismo y con los demás. Está prohibida la ropa que muestre o promueva violencia, obscenidad, actividades ilegales, discriminación o intimidación. No use ropa que exponga excesivamente el cuerpo o muestre ropa interior.

10. **Sé un modelo positivo a seguir.** Actúe de manera madura y responsable, reconociendo que es un modelo a seguir para los demás y que se está representando a sí mismo y al Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan. Sea responsable de su comportamiento, use un lenguaje positivo y mantenga los más altos estándares de conducta en todas las actividades de 4-H.

CONSECUENCIAS

Si no sigo el Código de Conducta 4-H de Michigan, sé que las consecuencias pueden incluir cualquiera o todas las siguientes:

- Tener una conversación con los adultos de 4-H, como el personal y los voluntarios, sobre mi comportamiento y decidir qué puedo hacer para compensar cualquier daño causado
- Notificación a mis padres/tutores y a los miembros del personal correspondientes
- Expulsión del evento 4-H por mi cuenta y sin ningún reembolso
- No se le permite participar en futuros eventos de 4-H
- Pagar el costo financiero de los daños y reparaciones por daños o destrucción de la propiedad
- Suspensión o terminación de mi participación en el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de Michigan
- Ser entregado a la agencia de aplicación de la ley más cercana y/o a las autoridades correspondientes

He leído, entiendo y acepto cumplir con el Código de Conducta Juvenil de Michigan 4-H.

Firma del participante: _____ **Fecha:** _____

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

El padre/tutor debe firmar si el participante es menor de 18 años.

SECCIÓN 2 – Obligatorio

Encuesta Juvenil y Reconocimiento de la Evaluación

Como participante en los programas 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan, es posible que a su hijo se le proporcione una encuesta o evaluación para ayudar a determinar si una experiencia 4-H cumplió con su objetivo, fue efectiva o tuvo el impacto previsto. Hay ocasiones en que se les puede preguntar a los jóvenes sobre su conocimiento sobre un área de contenido o tema antes de una experiencia de 4-H y luego se les vuelve a preguntar al final de una experiencia. Las encuestas y evaluaciones son confidenciales, completamente voluntarias y, por lo general, no tardan más de 10 minutos en completarse. Si usted o su hijo no desean participar en una encuesta o evaluación, esto no afectará su participación en ningún programa de la Universidad Estatal de Michigan. Si no desea que su hijo participe en las encuestas o evaluaciones de experiencia de 4-H, es su responsabilidad discutir esta preferencia con el joven participante y prepararlo para indicarlo a los voluntarios o al personal.

Reconozco que se le puede pedir a mi hijo que participe en una encuesta o evaluación de experiencia de 4-H firmando a continuación.

Firma del Padre/Tutor: _____ **Fecha:** _____

El padre/tutor debe firmar si el participante es menor de 18 años.



Nombre del participante: _____

Condado de Participación 4-H: _____ Año del programa: 20____ - 20____

SECCIÓN 3 - Obligatorio

Liberación de medios para juventud.

Autorizo a la Universidad Estatal de Michigan y a la Extensión de MSU a grabar la imagen y/o voz de mi hijo para su uso por parte de la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan o sus asignados en programas de investigación, educación y promoción. Entiendo y acepto que estos audios, videos, películas y/o imágenes impresas pueden ser editados, duplicados, distribuidos, reproducidos, transmitidos y/o reformateados de cualquier forma y manera sin el pago de tarifas a perpetuidad.

Estoy de acuerdo, firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

El participante debe firmar si es mayor de 18 años..

No estoy de acuerdo, firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

El participante debe firmar si es mayor de 18 años.

Sección 4 – Obligatorio

Información médica

Nombre legal completo del participante: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Teléfono #: _____

Teléfono de casa de los padres: (____) _____ Teléfono de trabajo de los padres: (____) _____

Teléfono celular de los padres: (____) _____

Dirección postal: _____ Ciudad _____ CP _____

Nombre del médico de atención primaria: _____ Teléfono del médico: (____) _____

Dirección del médico: _____ Ciudad: _____ CP _____

INFORMACIÓN NECESARIA SOBRE EL PARTICIPANTE (Obligatorio):

Sí **No** En caso afirmativo, por favor explique a continuación. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

 1. ¿El participante tiene alguna alergia? En caso afirmativo, ¿cuáles son las alergias?

 2. ¿El participante tiene alguna alergia a medicamentos o anestésicos locales? En caso afirmativo, enumere.

 3. ¿El participante tiene alguna alergia que ponga en peligro su vida? En caso afirmativo, haga una lista.

 4. ¿El participante ha sido tratado recientemente por un problema médico continuo? En caso afirmativo, ¿qué problema? _____

 5. ¿El participante está tomando algún medicamento recetado o tomando regularmente medicamentos de venta libre? En caso afirmativo, haga una lista de los medicamentos _____

 6. Haga una lista de todos los medicamentos de alivio rápido recetados, para afecciones potencialmente mortales, que el participante está tomando.

Epi-Pen Inhalador Bomba de Insulina Enumerar otros:



Nombre del participante: _____

Condado de Participación 4-H: _____ Año del programa: 20____ - 20____

Sección 4 – Obligatorio

Información médica – continuación

- 7. ¿El participante tiene algún problema de salud crónico? (Los problemas crónicos De salud se desarrollan con el tiempo y son a largo plazo; ejemplos: asma, depresión, diabetes, y dificultades de aprendizaje/comportamiento)). En caso afirmativo, por favor enumere. _____
- 8. ¿El participante tiene algún problema de salud agudo? (Los problemas agudos de salud se desarrollan rápidamente y son a corto plazo; ejemplos: resfriado común, hueso roto, quemaduras y bronquitis). En caso afirmativo, por favor enumere. _____
- 9. ¿Alguna vez el participante ha sufrido una conmoción cerebral? En caso afirmativo, indique la fecha de la última conmoción cerebral. _____
- 10. ¿Le gustaría revelar cualquier otra discapacidad o necesidad especial que pueda afectar la capacidad de los participantes para participar en una experiencia 4-H? En caso afirmativo, haga una lista. _____

¿Cuál fue la fecha de la última vacuna contra el tétanos del participante? (*este no es un campo obligatorio) Fecha: _____/_____/_____

INFORMACIÓN SOBRE EL SEGURO MEDICO (OBLIGATORIO):

¿El participante tiene seguro médico? Sí No (Ingrese N/A a continuación si no hay cobertura)

Nombre de la compañía de seguros: _____

Enumere los números de póliza e identifique: _____

Nombre de los asegurados: _____

Relación con el participante: _____

Dirección de los asegurados: _____

Nombre del empleador: _____

Dirección del empleador: _____

Si tiene seguro HMO, indique el número de teléfono de autorización de tratamiento de emergencia: (_____) _____

Adjunte una fotocopia de ambos lados de su tarjeta de seguro (preferiblemente) O complete la información

Sección 5 - Obligatorio

Autorización Médica para Jóvenes

Reconozco que mientras asisto a este programa, puede ser necesario un tratamiento médico de emergencia para mi hijo, y también reconozco que es posible que los voluntarios o el personal que supervisa el programa no puedan comunicarse conmigo para obtener mi consentimiento para recibir atención médica de emergencia. Por la presente, doy mi consentimiento por adelantado para la atención de emergencia, incluida la atención hospitalaria, que se considere necesaria dadas las circunstancias y para asumir los gastos de dicha atención. También autorizo al centro médico a divulgar toda la información requerida para completar las reclamaciones de seguro y también autorizo el pago del seguro directamente al centro médico.

Estoy de acuerdo, firma del padre/tutor: _____ Date: _____

El participante debe firmar si es mayor de 18 años.



Nombre del participante: _____

Condado de Participación 4-H: _____ Año del programa: 20____ - 20____

SECCIÓN 6 – Obligatorio

Asunción de riesgos

Extensión de MSU, Consentimiento de Desarrollo Juvenil 4-H, Reconocimiento de Riesgo, Formulario de Renuncia y Liberación

Otorgo permiso para que mi hijo/a participe en todos los clubes, grupos, actividades educativas, actividades sociales y proyectos ("experiencias") en los que está inscrito/a en 4-H Online y en cualquier otro en el que busque participar.

Entiendo que las experiencias 4-H pueden implicar excursiones y visitas a varios lugares. También entiendo que la participación en las experiencias 4-H conlleva ciertos riesgos inherentes que no se pueden eliminar, independientemente del cuidado que se tenga para evitar lesiones. Los riesgos específicos varían de una experiencia a otra, pero los riesgos van desde (1) lesiones menores como rasguños, moretones y esguinces, hasta (2) lesiones graves como lesiones oculares o pérdida de la vista, lesiones en las articulaciones o la espalda, ataques cardíacos y conmociones cerebrales, hasta (3) lesiones catastróficas como parálisis y muerte.

Además, entiendo que las experiencias 4-H ofrecidas incluyen aquellas que pueden presentar mayores riesgos. Estas experiencias incluyen, pero no se limitan a: deportes de tiro, actividades ecuestres, otras actividades que involucran animales grandes, actividades de ATV / UTV, motos de nieve, botes, vehículos motorizados y actividades que involucran tractores y otros implementos agrícolas.

Deportes de tiro: Entiendo que algunas experiencias incluyen el uso de armas de fuego, munición real y/o equipo de tiro con arco. Entiendo que los deportes de tiro son actividades potencialmente peligrosas y conllevan el riesgo de lesiones graves; incluyendo, pero no limitado a, heridas de bala o tiro con arco que podrían resultar en ceguera, parálisis, pérdida de una extremidad o la vida.

Ecuestre/Animales Grandes: Entiendo que algunas experiencias 4-H involucran la equitación y/o cría de animales grandes. Entiendo que todos los animales, incluso los animales entrenados, pueden exhibir un comportamiento impredecible y potencialmente peligroso. Reconozco que la equitación y/o el cuidado de animales grandes conlleva el riesgo de lesiones graves; incluyendo, pero no limitado a, caídas, aplastamientos y heridas contundentes que podrían resultar en parálisis, pérdida de una extremidad o la vida.

He revisado o revisaré todas las experiencias de 4-H que mi hijo/a ha seleccionado o seleccionará.. Entiendo que al seleccionar las experiencias 4-H estoy aceptando cualquier riesgo asociado con esas experiencias.

Entiendo que mi hijo tiene un papel que desempeñar con respecto a su seguridad y protección. Hablaré con mi hijo sobre la necesidad de escuchar las instrucciones, respetar las reglas de seguridad y comportarse de manera responsable.

Si soy un participante que tiene 18 años de edad o más: he leído los riesgos anteriores y, en consideración a que se me permita participar en las experiencias 4-H elegidas, libero, renuncio, despido y me comprometo a no demandar a los voluntarios/líderes de 4-H, Consejos/Comités de Extensión 4-H del Condado, Universidad Estatal de Michigan (colectivamente, "Liberados"), y a todos los funcionarios, directores, empleados, agentes, voluntarios y contratistas de los Exonerados, de cualquier reclamo, demanda, pérdida, responsabilidad, daños y honorarios y costos de abogados que surjan de, estén relacionados o resulten de los riesgos anteriores, incluidos los causados por los actos negligentes u omisiones de cualquiera o todos los exonerados.

He leído y entiendo este Consentimiento, Reconocimiento de Riesgo, Liberación y Renuncia.

Estoy de acuerdo, firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

El participante debe firmar si es mayor de 18 años.