



Correo electrónico _____

Nombre _____ Inicial del segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento ____/____/____ Núm. de tel. _____ Años en 4-H _____

Condado de la escuela: _____
Distrito de la escuela: _____
Nombre de la escuela: _____
Año escolar: _____

Sexo: Femenino
 Masculino
 Identidad de género no incluida en la lista
 Prefiero no responder

Información militar
 Presto servicio en el ejército
 Uno de mis padres presta servicio
 Uno de mis padres está retirado del ejército
 Uno de mis padres prestó servicio
 Uno de mis hermanos presta servicio
 Nadie en mi familia presta servicio
Rama de servicio
 Fuerza aérea Ejército
 Guardia costera Civil del DoD
 Marines Armada N/C
Parte de la rama
 Servicio activo Guardia nacional
 Reservas N/C

Origen étnico (opcional, seleccione uno)
 No hispano Hispano
 Prefiero no responder
Raza (opcional, todas las que correspondan)
 Blanco Afroamericano Asiático
 Nativo de Hawái / Nativo de las Islas del Pacífico
 Nativo americano / Nativo de Alaska
 Otras combinaciones
 Prefiero no responder

Vivienda: Rural
 Población <10,000
 Población >10,000
 Suburbio >50,000
 Ciudad >50,000

Padre o madre 1: Nombre _____ Apellido _____ Núm. de tel. _____

Padre o madre 2: Nombre _____ Apellido _____ Núm. de tel. _____

Segunda familia: Correo electrónico _____

Contacto de emergencia: Nombre _____ Núm. de tel. _____

Relación con el miembro _____

Club(es) de 4-H _____

PROYECTOS:

- Agricultura en el salón
- Agronomía
- Alimentos y nutrición
- Alpacas y llamas
- Animales pequeños, mascotas de bolsillo y animales de laboratorio
- Aprendizaje mediante servicio social
- Artes expresivas
- Aves
- Bovinos
- Caballos y ponis
- Cabras
- Ciencia veterinaria
- Ciencias acuáticas
- Ciencias alimentarias y de la carne
- Ciencias ambientales y recursos naturales
- Ciencias biológicas
- Ciencias botánicas
- Ciencias de las aves de corral y embriología
- Ciencias mecánicas
- Ciencias naturales
- Ciudadanía, participación cívica
- Computación, tecnología digital
- Comunicación
- Conejos y conejillos de indias
- Deportes de tiro
- Desarrollo de habilidades de liderazgo
- Desarrollo infantil, cuidado infantil
- Ecoeducación y recreación al aire libre
- Educación financiera
- Educación global y cultural
- Educación para el tiempo libre
- Emús y avestruces
- Entomología y abejas
- Ganado lechero
- Gatos
- GPS/GIS
- Habilidades para la vida y educación para la personalidad
- Horticultura
- Industria aeroespacial
- Jurado de animales
- Manejo de recursos ambientales
- Motores y transporte
- Negocios y emprendimiento
- Orientación vocacional y preparación para ingresar a la fuerza laboral
- Ovejas
- Perros
- Preparación para la universidad y para vivir de forma independiente
- Programa de jinetes orgullosos
- Proyectos de introducción a 4-H
- Proyectos para personas sin caballos
- Puercos
- Robótica
- Ropa y textiles
- Salud y acondicionamiento físico
- Seguridad
- Servicio comunitario
- Suelos y conservación de suelos
- Tecnología e ingeniería
- Vida salvaje y pesca
- Otro: _____

Para ser aceptado, se debe anexar a este formulario de inscripción las secciones: Código de Conducta, Comunicado de Prensa e Información Médica.

Solo para uso interno: Pagado _____ Efectivo _____ Núm. de cheque _____ Núm. de recibo _____ En otro país _____
Se solicitó beca para la cuota de participación _____ Beca autorizada _____ Limitada (4.º hijo o posterior) _____
Los programas y los materiales de la oficina de Extensión de la Universidad Estatal de Michigan están disponibles para todos, cualquiera sea la raza, color, nacionalidad, género, identidad de género, religión, edad, estatura, peso, discapacidad, creencias políticas, orientación sexual, estado civil, situación familiar o condición de veterano.

Formulario de autorización y conocimiento para jóvenes de 4-H Michigan



Nombre del participante: _____

Condado de participación en 4-H: _____ Año del programa: 20__ - 20__

Instrucciones: Este formulario de dos páginas es obligatorio para la participación en los programas para jóvenes de 4-H de la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan. Cada sección requiere una autorización independiente.

SECCIÓN 1 (obligatoria)

Código de conducta de 4-H Michigan

La participación en el programa 4-H Michigan está sujeta al acatamiento de las reglas del programa. Cualquier participante que con pleno conocimiento viole este Código de Conducta estará sujeto a medidas disciplinarias, incluida la baja de la actividad en la que esté participando (por su cuenta y riesgo) o de todo el programa 4-H del condado.

La determinación de la medida disciplinaria se realizará a partir de los comentarios de los voluntarios y del personal que supervisan el programa o la actividad. La medida disciplinaria será determinada por el personal de la Extensión de la MSU.

Los miembros de 4-H Michigan cumplirán con lo siguiente:

- Respetarán a otros miembros, voluntarios e integrantes del personal y cooperarán con ellos.
- Se apegarán a las políticas y procedimientos de 4-H cuando participen en cualquier evento patrocinado por 4-H.
- Bajo ninguna circunstancia, ejercerán o amenazarán con ejercer violencia en contra de una persona, un grupo o el programa.
- Bajo ninguna circunstancia, tendrán posesión, venderán ni consumirán alcohol o sustancias controladas en actividades o eventos de jóvenes de 4-H de la Extensión de la MSU.
- Bajo ninguna circunstancia, asistirán o participarán en un evento o actividad de jóvenes de 4-H de la Extensión de la MSU bajo los efectos del alcohol y/o de sustancias controladas, incluido el tabaco, los cigarrillos electrónicos, etc.
- Bajo ninguna circunstancia, traerán materiales peligrosos o no autorizados (por ejemplo, explosivos, armas o similares) a una actividad o evento de jóvenes de 4-H de la Extensión de la MSU.
- Evitarán acosar a otro participante, voluntario o miembro del personal (ya sea en interacciones en persona, a través de las redes sociales u otros medios de comunicación) por motivos de raza, color, nacionalidad, género, creencias religiosas, edad, estatura, peso, discapacidad, tendencias políticas, orientación sexual, estado civil, estado familiar o condición de veterano.
- No engañarán ni darán una falsa impresión de las iniciativas relacionadas con las actividades del proyecto 4-H.

He leído y comprendo el Código de Conducta para Jóvenes de 4-H Michigan. Acepto cumplir las reglas indicadas anteriormente. Comprendo que se me podría dar de baja como participante de la actividad o del programa en caso de incumplir estas reglas.

Firma del participante: _____ Fecha: _____

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

El padre, madre o tutor debe firmar si el participante es menor de 18 años de edad.

SECCIÓN 2 (obligatoria)

Conocimiento de la evaluación

Como participante en el programa de la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan / 4-H, a su hijo o hija podría solicitársele su ayuda para evaluar el programa. A su hijo o hija podría solicitársele que complete una breve encuesta sobre lo que aprendió o realizó durante el programa. Las encuestas pueden entregarse antes del inicio del programa y/o tras su finalización. Por lo general, completar las encuestas no lleva más de 10 minutos. Todas las encuestas son confidenciales. No es obligatorio que los jóvenes participen en las encuestas. Si usted o su hijo o hija no desean participar, no se afectará su participación en ninguno de los programas de la Universidad Estatal de Michigan. Si no desea que su hijo o hija participe en las evaluaciones del programa o si tiene preguntas sobre la evaluación, comuníquese con el coordinador local de 4-H en la Oficina de la Extensión de la MSU. Mediante mi firma, acepto que a mi hijo o hija se le podría solicitar que participe en una breve evaluación del programa. Comprendo que las evaluaciones del programa son completamente voluntarias.

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

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

MICHIGAN STATE UNIVERSITY | Extension

MSU es un empleador que aplica políticas de acción afirmativa e igualdad de oportunidades en el empleo. Los programas y los materiales de la oficina de Extensión de la Universidad Estatal de Michigan están disponibles para todos, cualquiera sea la raza, color, nacionalidad, sexo, identidad de género, creencias religiosas, edad, estatura, peso, discapacidad, tendencias políticas, orientación sexual, estado civil, estado familiar o condición de veterano.

Formulario de autorización y conocimiento para jóvenes de 4-H Michigan

Nombre del participante: _____

Condado de participación en 4-H: _____ Año del programa: 20__ - 20__

SECCIÓN 3

Comunicado de Prensa

Autorizo a la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan / 4-H a guardar un registro de mi imagen y/o voz para que lo utilice la Extensión de la Universidad Estatal de Michigan o sus cesionarios en programas de investigación, educación y promoción. Comprendo y acepto que estos audios, videos, películas y/o imágenes impresas pueden editarse, duplicarse, distribuirse, reproducirse, transmitirse y/o reformatearse de cualquier forma y manera sin el pago de honorarios a perpetuidad.

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

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

SECCIÓN 4

Información médica

Nombre legal completo del participante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono: _____

Teléfono de casa del padre o la madre: (____) _____

Teléfono de trabajo del padre o la madre: (____) _____

Teléfono celular del padre o la madre: (____) _____

Domicilio postal: _____

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

Domicilio del médico: _____

INFORMACIÓN REQUERIDA DEL PARTICIPANTE (obligatoria):

Sí No Si la respuesta es afirmativa, explique a continuación. Agregue hojas adicionales si es necesario.

¿El participante tiene algún problema de salud o enfermedad crónica?

Actualmente, ¿tiene alguna enfermedad aguda?

¿El participante ha sido tratado recientemente por algún problema de salud?

¿El participante toma algún medicamento para el tratamiento de algún problema de salud?

¿El participante es alérgico a algún medicamento o anestésico local?

¿Tiene alguna alergia?

Indique cualquier otra discapacidad o necesidad especial de su hijo o hija que pueda afectar su capacidad para tener una experiencia positiva.

Fecha de la última vacuna antitetánica de su hijo o hija: _____

INFORMACIÓN DEL SEGURO DE SALUD (recomendado)

Nombre del titular de la póliza y parentesco con el participante: _____

Domicilio del titular de la póliza: _____

Adjunte una fotocopia de ambos lados de su tarjeta del seguro (preferible), O BIEN complete la información que se solicita aquí: Número telefónico de la compañía de seguros: (____) _____

Todos los números de la póliza (especifique): _____

Si tiene un seguro de HMO, indique el número telefónico de autorización para tratamientos de emergencia:

(____) _____

Nombre y domicilio del empleador: _____

SECCIÓN 5 (obligatoria)

Autorización de tratamiento médico oficial

Reconozco que, mientras participe en este programa, mi hijo o hija podría necesitar un tratamiento médico de emergencia, y además reconozco que los voluntarios o el personal que supervisan el programa tal vez no tengan la posibilidad de contactarme para obtener mi consentimiento para una atención médica de emergencia. Por la presente, doy mi consentimiento anticipado para que se proporcione dicha atención médica de emergencia, incluida la atención hospitalaria, según se considere necesario dadas las circunstancias, y asumo los gastos que dichos cuidados generen. También autorizo al centro médico a proporcionar toda la información necesaria para las reclamaciones del seguro y, además, autorizo el pago del seguro directamente al centro médico.

Firma del padre, madre o tutor: _____ Fecha: _____

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

MSU es un empleador que aplica políticas de acción afirmativa e igualdad de oportunidades en el empleo. Los programas y los materiales de la oficina de Extensión de la Universidad Estatal de Michigan están disponibles para todos, cualquiera sea la raza, color, nacionalidad, sexo, identidad de género, creencias religiosas, edad, estatura, peso, discapacidad, tendencias políticas, orientación sexual, estado civil, estado familiar o condición de veterano.

SECCIÓN 6 (obligatoria)

Formulario de consentimiento, reconocimiento del riesgo y exención de responsabilidad de la Extensión de la MSU / Desarrollo de jóvenes de 4-H

Autorizo a mi hijo o hija para que participe en todos los clubes, grupos, cursos educativos, actividades sociales y proyectos de 4-H y en las "Experiencias" a las que se haya inscrito en 4-HOnline y en las que pretenda participar de alguna otra manera.

Comprendo que las Experiencias de 4-H pueden incluir excursiones y visitas a varios lugares. También comprendo que participar en las Experiencias de 4-H puede suponer ciertos riesgos inherentes que no pueden eliminarse a pesar de las precauciones que se tomen para evitar lesiones. Los riesgos específicos dependen de la Experiencia en particular, pero pueden ser, entre otros: (1) lesiones menores como raspones, moretones y torceduras; (2) lesiones graves como lesiones en los ojos o pérdida de la visión, lesiones en la espalda o las articulaciones, ataques al corazón y contusiones; e incluso (3) lesiones catastróficas como la parálisis o la muerte.

Asimismo, comprendo que algunas Experiencias de 4-H que se ofrecen pueden presentar riesgos mayores. Estas Experiencias son, entre otras: deportes de tiro, actividades ecuestres, otras actividades con animales grandes, actividades con vehículos todoterreno, desafíos de aventura al aire libre, actividades con vehículos para la nieve, actividades con embarcaciones y actividades con vehículos motorizados, como por ejemplo tractores u otros implementos agrícolas.

Deportes de tiro: Comprendo que algunas Experiencias incluyen el uso de armas de fuego, municiones activas y/o equipo de arquería. Comprendo que los deportes de tiro son potencialmente peligrosos y suponen el riesgo de lesiones graves, incluidas, entre otras, heridas de bala o de flecha que podrían provocar ceguera, parálisis o pérdida de una extremidad o de la vida.

Actividades ecuestres/animales grandes: Comprendo que algunas Experiencias pueden suponer montar o interactuar con animales grandes. Comprendo que todos los animales, incluso los entrenados, pueden presentar comportamientos impredecibles y potencialmente peligrosos. Comprendo que montar o cuidar animales grandes supone el riesgo de lesiones graves, incluidas, entre otras, caídas, aplastamientos y heridas por golpes contusos que podrían provocar parálisis o la pérdida de una extremidad o de la vida.

He revisado o revisaré todas las Experiencias que mi hijo o hija ha seleccionado o seleccionará. Comprendo que al seleccionar Experiencias se aceptan los riesgos relacionados con dichas Experiencias.

Comprendo que mi hijo o hija tiene cierta responsabilidad sobre su propia seguridad. Hablaré con mi hijo o hija sobre la necesidad de poner atención a las instrucciones, de respetar las reglas de seguridad y de comportarse responsablemente.

Si soy un participante de 18 años de edad o mayor: He leído los riesgos listados anteriormente y, en consideración a que se me permita participar en las Experiencias de 4-H seleccionadas, exonero de responsabilidad y convengo no demandar a los voluntarios/líderes de 4H, a los Consejos/Comités de la Extensión de 4H del Condado, a la Universidad Estatal de Michigan (conjuntamente denominados los "Exonerados"), y a todos los funcionarios, directores, empleados, representantes, voluntarios y contratistas de los Exonerados por cualquier reclamación, demanda, pérdida, responsabilidad, daños, honorarios legales y cualquier otro costo derivado o relacionado con los riesgos mencionados en el presente documento, incluidos aquellos provocados por actos de negligencia u omisión de cualquiera de los Exonerados.

He leído y comprendo este formulario de consentimiento, reconocimiento del riesgo y exención de responsabilidad.

Padre/madre/tutor/participante de 18 años de edad o mayor Firma

Fecha