

**Inscripción del Joven 4-H**

Favor imprimir

Condado:	Preferencia de Correspondencia:	<input type="checkbox"/> Correo Postal
		<input type="checkbox"/> Email
Apellido de la familia:	Email Familiar:	
Email: (Si es diferente al de la familia)	Nombre del joven:	
Segundo nombre del joven:	Apellido del joven:	
Sufijo:	Nombre de preferencia:	
Dirección:	Segunda Dirección (Si aplica, Apt. #):	
Ciudad:	Estado:	
Código Postal :		
Fecha de Nacimiento del joven: (mes/día/año)	Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Mi género no está en la lista <input type="checkbox"/> no-binario	
	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Prefiero no responder	
Teléfono Principal: ()	Num. de Celular ()	<input type="checkbox"/> Me gustaria recibir mensajes de texto
Proveedor de servicio celular (si usted quiere recibir mensajes de texto):		

Padre/Tutor 1

Nombre:	Apellido:
Num. de Celular:	Teléfono del Trabajo:

Padre/Tutor 2

Nombre:	Apellido:
Num. Celular:	Teléfono del Trabajo:
Dirección (si es diferente a la dirección familiar):	Dirección 2 (si aplica, Apt. #):
Ciudad:	Estado:
Código Postal:	Teléfono de la casa:
Email: (Si es diferente al de la familia)	

Segundo Hogar

Enviar Correspondencia: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Preferencia de Correspondencia: <input type="checkbox"/> Correo Postal <input type="checkbox"/> Email
Segundo Hogar Apellido:	Teléfono principal:
Dirección:	Ciudad:
Estado:	Código Postal:
Email:	

En Caso de Emergencia

Nombre:	Teléfono:
Num. de Celular:	Relación:

Voluntarios

¿Es usted un líder juvenil?
(Junior Líder, Gerente del Club, Representante Juvenil del Comité del 4-H)

No Sí

Inscripción

Etnicidad:	¿Es usted de origen étnico Hispano/Latino? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		(por favor indique su origen étnico y su raza)		
Raza--marque todas las que apliquen:	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Indígena o Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii o Islas Asiáticas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Prefiero no responder
Residencia:	<input type="checkbox"/> Finca (área rural donde los productos agrícolas se venden)	<input type="checkbox"/> Pueblo de menos de 10,000 y no agrícola	<input type="checkbox"/> Pueblo/Ciudad 10,000 – 50,000 y sus suburbios	<input type="checkbox"/> Suburbio de la ciudad de más de 50,000	<input type="checkbox"/> Centro de la ciudad de más de 50,000
Militar:	<input type="checkbox"/> Nadie en la familia está en el servicio militar		<input type="checkbox"/> Uno de mis padres está en el servicio militar		
	<input type="checkbox"/> Tengo un(a) hermano(a) en el servicio militar				
Rama	<input type="checkbox"/> Fuerzas aéreas	<input type="checkbox"/> Ejército	<input type="checkbox"/> Depart. De Defensa—no Militar	<input type="checkbox"/> Infantería de Marina	<input type="checkbox"/> Marina
Componente	<input type="checkbox"/> Servicio Activo	<input type="checkbox"/> Guardia Nacional	<input type="checkbox"/> Reservas		
Escuela del Condado:	Distrito Escolar:				
Nombre de la Escuela:					
Tipo de Escuela:	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	<input type="checkbox"/> Educación en casa /Alternativa	<input type="checkbox"/> Educación Especial	<input type="checkbox"/> Magnet/Escuela Especializada
	<input type="checkbox"/> Vocacional	<input type="checkbox"/> Escuela Charter			
Grado en la escuela a partir de Octubre 1, 2020:					

Autorizaciones

4-H Desarrollo de la Juventud Liberación de Responsabilidades

Entiendo que participar en las actividades de 4-H puede implicar ciertos riesgos para mi hijo. Esos riesgos pueden incluir lesiones o daños, que incluyen, entre otros, lesiones corporales, discapacidad, exposición al COVID-19 y otros virus o enfermedades, y la muerte. Durante las actividades virtuales de 4-H, entiendo que el personal del programa no supervisa a mi hijo durante el programa en línea, y las Partes Liberadas no tienen control sobre la información disponible a través de Internet u otras fuentes de datos electrónicos más allá de lo que es parte de la actividad 4-H. En nombre de mi hijo, asumo plenamente los riesgos inherentes asociados con la participación de mi hijo en las actividades de 4-H y afirmo que mi hijo ha elegido participar en este programa con mi aprobación expresa. Por la presente libero y descargo a la Universidad de Purdue, a los fideicomisarios de la Universidad de Purdue, a los comisionados del condado, al Servicio Cooperativo de Extensión del condado y a cada uno de sus fideicomisarios, funcionarios, personas designadas, agentes, empleados y voluntarios ("Partes liberadas") de todas las reclamaciones que mi hijo o yo podríamos tener por cualquier lesión o daño a mi hijo, que surja de la participación de mi hijo en cualquier actividad relacionada con el programa 4-H, incluso si dicha lesión o daño es causado por la negligencia o culpa de cualquiera de las "Partes Liberadas". Sin embargo, no libero a estas personas y entidades de responsabilidad por actos intencionales, deliberados o desenfrenados y no se interpretará que este descargo incluye tales actos.

- Nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con estos términos.

Declaración del Padre / Tutor Legal

Yo (nosotros) entiendo, y estoy de acuerdo en seguir y cumplir con las normas, políticas y expectativas del programa 4-H y me comportaré yo (nosotros) de una manera cortés y respetuosa, mostrando un buen comportamiento y un modelo positivo modelo para la juventud. También yo (nosotros) entiendo que de no tener esta actitud, será causa de sanciones y / o destitución del miembro del programa.

- Nosotros hemos leído y estamos de acuerdo con éstos términos.

Declaración de Normas de Fotos

Yo (nosotros) damos permiso al programa de 4-H Desarrollo Juvenil de usar videos o fotografías de mi (nuestro) hijo con propósitos educativos y de promoción de programas de 4-H y/o de Purdue Extensión.

- Estoy de acuerdo con la declaración de normas de fotos
- No estoy de acuerdo con la declaración de normas de fotos.

Nosotros hemos leído y completado todos los requerimientos de autorización de las secciones de arriba.

Firma del Miembro 4-H: _____ **Fecha:** _____

Firma del Adulto: _____ **Fecha:** _____

Clubes 4-H

Todos los jóvenes deben pertenecer al menos a un club 4-H. Enumere cada Club 4-H al que pertenece el joven. Si el joven tiene una función de voluntario juvenil para ese club en 2020, indique la función. Ejemplos: Presidente del Club 4-H, Vicepresidente del Club 4-H, Oficial del Club 4-H, etc. Nota: Todos los roles de Voluntario están sujetos a la aprobación de la Oficina del Condado. Si tiene membresía en más clubes 4-H de los que permite el espacio, adjunte una hoja adicional según sea necesario.

Matriculado en:

Rol del joven voluntario (si alguno)

<input type="checkbox"/> Club	

Proyecto/Tema

Enumere cada área de proyecto / tema en el que el joven desea inscribirse. Enumere el club en el que el socio desea inscribir este proyecto / tema y la cantidad de años (incluido este año) que el socio ha cursado el área del proyecto / tema. Comuníquese con la Oficina de Extensión de su condado para obtener una lista completa de los proyectos ofrecidos. Si desea inscribirse en más proyectos de los que permite el espacio, adjunte una hoja adicional según sea necesario.

Matriculado en : Proyecto

Club

Años en el proyecto

Proyecto	Club	Años en el proyecto
<input type="checkbox"/> Proyecto		

Grupos

Enumere cada grupo / comité en el que se desempeña como representante de la juventud, excepto el voluntario del club. Los ejemplos incluyen la junta de ferias 4-H del condado, el condado Consejo 4-H, comité de ganado del condado, etc. Si su condado no le ha asignado como voluntario / representante juvenil a un grupo o comité.

Educador 4-H de Extensión deje los espacios en blanco a continuación.

Matriculado en:

Grupo

<input type="checkbox"/> Grupo	
<input type="checkbox"/> Grupo	