



**Programa de Enriquecimiento Académico de Verano STEMulate® Change  
de FAME, Inc. y el Distrito Escolar Consolidado Red Clay  
Solicitud para el Verano 2024**



La Iniciativa de STEMulate® Change, dirigida a estudiantes de K a 5° grado, tiene por objetivo despertar el interés de los alumnos en STEM (sigla en inglés que significa Ciencia, Tecnología, Ingeniería y Matemáticas) y los motiva a verse a sí mismos como Científicos, Técnicos, Ingenieros y Matemáticos. Las clases basadas en proyectos tienen lugar en aulas no tradicionales y ayudan a los alumnos a explorar y resolver desafíos de la vida real que son luego presentados a una audiencia. La Iniciativa de STEMulate® Change expone simultáneamente a los estudiantes a varias industrias y carreras relacionadas con STEM específicas en cada proyecto.

**Por favor completar y firmar abajo:**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Identificación del Estudiante: \_\_\_\_\_

Grado Actual: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Raza/Etnia: (Rodear con un círculo todas las opciones que aplican) (Afroamericano) (Latino/Hispano) (Asiático) (Nativo Americano) (Caucásico/Europeo) (Otras: \_\_\_\_\_)

¿Cuáles son las materias de la escuela que más te interesan? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Por qué estás interesado/a en STEMulate® Change? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Número de Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_

Dirección de Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Domicilio Laboral (Padre/Tutor): \_\_\_\_\_ Teléfono Laboral: \_\_\_\_\_

Domicilio Laboral (Padre/Tutor): \_\_\_\_\_ Teléfono Laboral: \_\_\_\_\_

Ingresos del Hogar: (Rodear con un círculo la opción que aplica) (Menos de \$23.000) (\$23.001 - \$39.000) (\$39.001 - \$47.000) (\$47.001 - \$63.000) (Más de \$63.000)

**INFORMACIÓN DE EMERGENCIA**

Si no se puede contactar a un Padre o Tutor durante el horario de la Escuela de Verano, debemos poder contactar a un adulto responsable designado por el Padre/Tutor. Por favor especificar un contacto de emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono durante el Día: \_\_\_\_\_



### **Divulgación de Fotografías:**

Autorizo a FAME a utilizar fotografías, y/u otras imágenes mías y/o de mi hijo/hija o del niño/niña sobre el cual ejerzo la tutoría legal como materiales promocionales relacionados con los programas, instalaciones o servicios de STEMulate® Change. Dichas imágenes no podrán ser vendidas a otras personas. Los materiales promocionales que incluyan estas imágenes podrán ser distribuidos en forma gratuita al público y en los sitios y redes sociales de STEMulate® Change y FAME. FAME se reserva el derecho a utilizar fotografías o imágenes durante un período de tiempo que comienza en la fecha en que este formulario es firmado y finaliza cuando sea solicitado por el participante, padre, o tutor.

**Requisitos de Asistencia:** Reconozco que la asistencia de mi hijo/hija al programa le otorga elegibilidad para un premio durante el evento de cierre en la última semana del programa. Si la asistencia es inconsistente y pierde más de 5 días consecutivos no será elegible para un premio o para participar en el evento de cierre.

**Contrato de Seguridad para Proyectos de Ciencia:** Autorizo a mi hijo/hija/hijos a participar de varios proyectos de ciencia que puedan involucrar o no materiales potencialmente peligrosos y/o herramientas afiladas. Reconozco que es responsabilidad del maestro impartir instrucciones claras y advertencias al manipular esos objetos, pero también que es responsabilidad de mi hijo/hija/hijos seguir las instrucciones y advertencias.

Al firmar esta solicitud los padres y alumnos prestan su consentimiento a las siguientes NORMAS DE SEGURIDAD PARA PROYECTOS DE CIENCIA:

1. Actuaré en forma responsable en todo momento dentro del aula. Entiendo que las bromas, chistes y burlas son inadecuadas dentro de la clase de ciencia.
2. Seguiré todas las instrucciones, escritas y verbales, sobre los procedimientos de laboratorio impartidas por el maestro.
3. Realizaré solamente las actividades que han sido autorizadas por el maestro. No haré nada que no esté requerido dentro del procedimiento. Entiendo que están prohibidos los experimentos no autorizados.
4. Mantendré mi mesa, y la superficie alrededor de la misma, limpia y prolija.
5. Notificaré inmediatamente al maestro en caso de emergencia.
6. Mantendré atado el cabello largo y sujetos la ropa holgada y los accesorios colgantes durante las actividades de laboratorio.
7. Sé a quién contactar para pedir ayuda en caso de emergencia.
8. No sacaré nada fuera de la clase sin permiso del maestro.
9. No comeré, beberé ni masticaré goma de mascar en la clase a menos que el maestro instruya hacerlo.
10. No utilizaré equipos del aula como contenedores de alimentos o bebidas.
11. Solamente manipularé organismos vivos cuando el maestro autorice a hacerlo.
12. No correré ni utilizaré en forma inadecuada objetos afilados.
13. Manipularé materiales potencialmente peligrosos con precaución y guantes.



**\*\*\*SOLAMENTE PARA CASOS DE TRANSPORTE ESPECIAL\*\*\***

Por favor completar la información que sigue a continuación SOLAMENTE si desea que su hijo sea recogido/dejado en una ubicación diferente al domicilio particular especificado con anterioridad. Se brindará transporte a los alumnos que viven afuera de los límites desde los cuales se puede llegar caminando a Richardson Park. Por favor tener en cuenta lo siguiente: Los estudiantes serán retirados y dejados solamente dentro de una zona escolar. El Departamento de Transporte determinará la ubicación la parada y ustedes serán notificados por correo antes de que comience el programa.

Lugar donde se Recoge el Alumno:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(Calle) (Barrio)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Lugar donde se Deja el Alumno:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
(Calle) (Barrio)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado) (Código Postal)

**Por favor firmar e indicar la fecha a continuación:**

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_