

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL/LA JOVEN Y PERMISO DE PADRE/MADRE/TUTOR | BASE EN LA COMUNIDAD

Nombre de padre/madre/tutor:	Apellido:	Nombre preferido/Sobrenombre:
Género/Identidad de género de padre/madre/tutor: Ejemplos: mujer, hombre, transgénero, no binario, <i>queer</i> , género fluido, género neutro		Pronombres personales para el padre/la madre/tutor: Ejemplos: ella, él, elle
Relación con el niño/la niña: _____ ¿Tiene usted la custodia legal del niño/de la niña? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Hay alguien que comparta la custodia legal de este/a niño/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si respondió Sí, ¿sabe esa persona de la inscripción del niño/de la niña en el programa BBBS y está de acuerdo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  Nombre: _____ Número de teléfono: _____		

Nombre del niño/de la niña:	Segundo nombre:	Apellido:		
Nombre preferido/Sobrenombre:	Género/Identidad de género del niño/de la niña:	Pronombres personales del niño/de la niña:	Fecha de nacimiento del niño/de la niña:	
¿Cuál es la situación del niño/de la niña en cuanto al hogar? <input type="checkbox"/> Hogar con dos progenitores <input type="checkbox"/> Hogar con un progenitor <input type="checkbox"/> Abuelo/a <input type="checkbox"/> Hogar de acogida ( <i>Foster</i> ) <input type="checkbox"/> Hogar grupal <input type="checkbox"/> Otro pariente del/de la niño/a (no padre/madre) _____ <input type="checkbox"/> Otro _____				
Teléfono de la casa:	Celular de padre/madre/tutor:	Celular del niño/de la niña:	¿Está bien si enviamos mensajes de texto al padre/madre/tutor? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Proveedor de servicio de celular: ¿Está bien si enviamos mensajes de texto al niño/a la niña? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Proveedor de servicio de celular:	
Dirección de la casa:	Ciudad:	Condado:	Estado:	Código postal:
Correo electrónico de padre/madre/tutor:		Correo electrónico del/de la niño/a:		
Escuela del niño/de la niña:		Grado:	Número de identificación del/de la estudiante:	

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL/LA JOVEN Y PERMISO DE PADRE/MADRE/TUTOR | BASE EN LA COMUNIDAD

<b>Raza/Etnicidad del niño/de la niña:</b> <input type="checkbox"/> Indoamericano/a o nativo/a de Alaska <input type="checkbox"/> Multirracial (marque todo lo que corresponda) <input type="checkbox"/> Asiático/a <input type="checkbox"/> <i>Indoamericano/a o nativo/a de Alaska</i> <input type="checkbox"/> Negro/a o Afroamericano/a <input type="checkbox"/> <i>Asiático/a</i> <input type="checkbox"/> Hispano/a o Latino/a <input type="checkbox"/> <i>Negro/a o Afroamericano/a</i> <input type="checkbox"/> Nativo/a de Hawái u otras Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> <i>Hispano/a o Latino/a</i> <input type="checkbox"/> Blanco/a <input type="checkbox"/> <i>Nativo/a de Hawái u otras Islas del Pacífico</i> <input type="checkbox"/> Escribir _____ <input type="checkbox"/> <i>Blanco/a</i> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <i>Escribir _____</i>									
<b>Idiomas que se hablan en el hogar:</b> <b>Nacionalidad/País de origen:</b> <b>Afiliación tribal:</b>									
<b>Lugar de empleo de padre/madre/tutor:</b> <b>Teléfono del trabajo de padre/madre/tutor:</b> ¿Podemos comunicarnos con usted (padre/madre/tutor) en el número de teléfono del trabajo antes indicado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No									
Por favor, indique cuál es el mejor momento del día y el mejor teléfono para llamarle (padre/madre/tutor):  <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Momento del día:</td> <td style="width: 50%;">Teléfono:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mañana</td> <td><input type="checkbox"/> Casa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tarde</td> <td><input type="checkbox"/> Celular</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Noche</td> <td><input type="checkbox"/> Trabajo</td> </tr> </table>	Momento del día:	Teléfono:	<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Casa	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Celular	<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Trabajo	Si no pudiéramos comunicarnos con usted, ¿hay alguien que siempre sabe cómo comunicarse con usted y a quien pudiéramos llamar?  Nombre: Número de teléfono: Relación con el niño/la niña/la familia:
Momento del día:	Teléfono:								
<input type="checkbox"/> Mañana	<input type="checkbox"/> Casa								
<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Celular								
<input type="checkbox"/> Noche	<input type="checkbox"/> Trabajo								

1. ¿Cuál es el motivo principal por el que desea que su hijo/a tenga un/a Hermano/a Mayor?
2. ¿Sabe su hijo/a que usted está solicitando su inscripción en el programa?     Sí     No
3. ¿Quiere participar su hijo/a?     Sí     No     No estoy seguro/a
4. ¿Cómo supo usted del programa Big Brothers Big Sisters? Por favor, marque todo lo que corresponda y proporcione los detalles en el espacio en blanco.
  - Escuela \_\_\_\_\_
  - Pariente \_\_\_\_\_
  - Organización religiosa \_\_\_\_\_
  - Organización de servicio (sin fines de lucro, banco de comida, servicios sociales, etc.) \_\_\_\_\_
  - Recomendación del Sistema de Justicia Juvenil \_\_\_\_\_
  - Sitio web \_\_\_\_\_
  - Televisión/Radio \_\_\_\_\_
  - Evento \_\_\_\_\_
  - Otro \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL/LA JOVEN Y PERMISO DE PADRE/MADRE/TUTOR | BASE EN LA COMUNIDAD

5. ¿Tiene su hijo/a hermanos/as o parientes que están solicitando la inscripción en el programa BBBS en este momento o que están actualmente en el programa?  
 Sí  No Si respondió Sí, por favor, proporcione su/s nombre/s: \_\_\_\_\_
6. ¿Anticipa algún cambio significativo en su vida durante el próximo año o ha tenido alguno el año pasado? Ejemplos de cambios significativos en la vida: mudarse de casa, cambiar de trabajo, o cambios en el tamaño o la dinámica de la familia.  
 Sí  No Si respondió Sí, por favor, explique: \_\_\_\_\_
7. ¿Podrá su hijo/a reunirse con su Mayor [*inserte los requisitos específicos de la agencia*] para el próximo año?  
 Sí  No
8. ¿Tiene su hijo/a alguna afección de salud que pudiera afectar su participación en actividades con su Mayor?  
 Sí  No Si respondió Sí, por favor, explique: \_\_\_\_\_
9. ¿Cuántos adultos y cuántos niños residen actualmente en su hogar? \_\_\_\_\_
10. ¿Recibe usted (padre/madre/tutor) ingresos de asistencia pública en este momento?  
 Sí  No
11. ¿Recibe usted (padre/madre/tutor) asistencia para la vivienda (por ejemplo: Sección 8, vivienda pública)?  Sí  No
12. ¿Es su hijo/a elegible para recibir almuerzo gratis o a precio reducido?  Sí  No
13. Ingresos anuales del hogar: (ingresos totales de los adultos con quienes vive el/la niño/a)  
 0-\$10,000  \$10,001-\$15,000  \$15,001-\$20,000  \$20,001-\$30,000  
 \$30,001-\$50,000  \$50,001-75,000  \$75,001-\$100,000+
14. ¿Tiene el padre/la madre/el tutor de su hijo/a experiencia militar actual o pasada?  
 Sí  No  
Si respondió Sí, por favor, escriba las fechas de servicio:  
▪ Rama militar:  Fuerza Aérea  Ejército  Cuerpo de Infantería de Marina  
 Fuerza Naval  Guardia Costera  
▪ Componente:  Activo/a  Guardia Nacional  Reserva  
▪ ¿Está actualmente desplegado/a el padre/la madre?  Sí  No  
Si respondió Sí, indique la fecha de despliegue: \_\_\_\_\_
15. ¿Está actualmente encarcelado/a el padre/la madre/el tutor de su hijo/a?  Sí  No
16. ¿Alguna vez su hijo/a fue arrestado/a o estuvo implicado/a en el sistema de justicia juvenil? (Si responde Sí a esta pregunta, eso no tendrá efecto alguno en la aceptación de su hijo/a en el programa Big Brothers Big Sisters).

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL/LA JOVEN Y PERMISO DE PADRE/MADRE/TUTOR | BASE EN LA COMUNIDAD

Sí  No Si respondió Sí, por favor, explique: \_\_\_\_\_

17. Dentro del último año, ¿ha tenido su hijo/a problemas en la escuela?

- Bajas calificaciones
- Faltar a la escuela o a las clases
- Problemas de comportamiento (Describa: \_\_\_\_\_)
- Fue suspendido/a (Motivo de la suspensión: \_\_\_\_\_)
- Fue expulsado/a (Motivo de la expulsión: \_\_\_\_\_)
- Lo/a enviaron a una escuela alternativa (Motivo del cambio de escuela: \_\_\_\_\_)

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL/LA JOVEN Y PERMISO DE PADRE/MADRE/TUTOR | BASE EN LA COMUNIDAD

Al firmar más abajo, doy permiso:

1. Para que mi hijo/a participe en el Programa Big Brothers Big Sisters;
2. Para que el/la voluntario/a asignado/a a mi hijo/a, quien fue evaluado/a y aprobado/a por Big Brothers Big Sisters, interactúe personalmente con mi hijo/a y lo/a transporte a eventos y actividades de esta asignación si corresponde y es permitido por el tipo de programa;
3. Para que la escuela proporcione información social y académica sobre mi hijo/a a Big Brothers Big Sisters (por ejemplo: boletines de calificaciones, informes de conducta);
4. Para que mi hijo/a participe en una entrevista de ingreso realizada por el personal de Big Brothers Big Sisters y complete los cuestionarios durante el tiempo en que participe en el programa, los cuales contienen preguntas sobre la escuela, la vida en el hogar, su Mayor asignado/a y los intereses personales, con el fin de evaluar y mejorar los servicios que ofrece el programa;
5. Para que mi hijo/a hable con una persona del personal de Big Brothers Big Sisters sobre seguridad personal;
6. Para que el personal de BBBS proporcione al/a la voluntario/a mi información de contacto y la de mi hijo/a.

Entiendo que el programa no tiene obligación de asignar un/a voluntario/a a mi hijo/a y que, como parte del proceso de inscripción, me pedirán información adicional durante una entrevista en persona. Entiendo que la información que yo proporcione en el proceso de inscripción se mantendrá confidencial, a menos que la ley exija su divulgación. Entiendo que los incidentes de maltrato o negligencia contra un/a menor, pasados o actuales, se denunciarán ante las autoridades correspondientes. Entiendo que cierta información sobre mi hijo/a que sea pertinente se conversará con el/la voluntario/a que potencialmente le asignen (es decir: información demográfica, información pertinente a las preferencias con respecto a un/a voluntario/a e información pertinente a la seguridad y el bienestar del niño/de la niña).

Certifico que toda la información contenida en este formulario es verdadera y correcta, y que he informado aquí de todos los ingresos del hogar. Entiendo que esta información se proporciona para la recepción de fondos federales, que la información incluida en esta solicitud podrá ser verificada y que yo podría estar sujeto/a a enjuiciamiento bajo las correspondientes leyes estatales y federales si proporcionara deliberadamente una falsa representación de la información. Entiendo que esta información no afectará mi cualificación para el programa.

Yo, en mi nombre y en nombre de mi hijo/a, libero totalmente y por siempre descargo a Big Brothers Big Sisters of Big Sky Country y a sus empleados, agentes, miembros, voluntarios y todas las demás personas que actúen en su nombre, junto con aquellos sucesores en interés, herederos, abogados, agentes, representantes y todas las personas que actúen por, a través de, por debajo de o de común acuerdo con ellos, de todos los cargos, reclamaciones, querellas, quejas, responsabilidades, obligaciones, promesas, controversias, daños, acciones, causas de acción, litigios, derechos, demandas, costos, pérdidas, deudas, sanciones, tarifas, remuneraciones, honorarios y costas de abogados, y daños punitivos de cualquier clase o naturaleza de la que se traten, ya sean conocidos o desconocidos, que yo pudiera tener o pudiera haber tenido contra Big Brothers Big Sisters of Big Sky Country que surjan de cualquier participación en dicho programa y actividades, incluso, de manera enunciativa pero no limitativa, toda responsabilidad frente a cualquier derecho de acción que pudiera ocurrirle directamente a dicho/a niño/a o a mí como su padre/madre/tutor. Es mi intención y entiendo que esta liberación y descargo se debe interpretar y hacer cumplir de manera de proporcionar la liberación y el descargo más amplios posibles según lo permita la ley. Entiendo que esta información podrá compartirse con la escuela o con agencias asociadas cuando corresponda.

Si a mi hijo/a le asignan un Hermano Mayor (*Big Brother*) o una Hermana Mayor (*Big Sister*), acepto apoyar la asignación de ese/a Mayor a mi hijo/a al examinar la información del programa y la información sobre la seguridad que me entregara Big Brothers Big Sisters, al comunicarme con el personal de Big Brothers Big Sisters según lo descrito en las expectativas (que incluye la comunicación mínima de una vez al mes en el primer año de la asignación) y al informar inmediatamente al personal de Big Brothers Big Sisters de cualquier preocupación que yo pudiera tener.

**Nombre de padre/madre/tutor (en letra de molde)** \_\_\_\_\_

**Firma de padre/madre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_