

Indiana Kids Application

IU Southeast

Su estudiante recibirá un correo electrónico cuando esta aplicación sea recibida y procesada.

Escuela / Organización comunitaria

La escuela u organización enumerada a continuación está solicitando permiso para presentar una solicitud en nombre de un alumno elegible. La organización a continuación acuerda asumir la plena responsabilidad por la presentación oportuna de la solicitud, por la protección de la información confidencial contenida en este formulario y por la destrucción de este formulario después de que se haya enviado la solicitud en línea.

Nombre de la organización: _____ Contacto de la organización: _____

Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Tenga en cuenta: **Tenga en cuenta que los formularios no completos en su totalidad con direcciones de correo electrónico válidas y números de teléfono no pueden ser procesado y su estudiante no puede participar hasta que tengamos esa información.**

¡POR FAVOR ESCRIBE CLARAMENTE!

Sección 1: Información del estudiante

1) Nombre del estudiante (Primero, Medio, Último):

2) Dirección de correo electrónico del estudiante:

3) Dirección:

4) Ciudad, estado, código postal:

5) Nombre de la escuela secundaria o preparatoria:

6) Teléfono del estudiante:

7) Grado durante el año escolar 2018-2019:

8) ¿Es el estudiante un becario del siglo XXI?

6° 7° 8° 9° 10° 11° 12°

Sí No No estoy seguro

9) Nombre del padre (o adulto que lo cuida):

10) Correo electrónico del padre (o cuidador adulto):

11) Teléfono para padres (o adultos):

12) Sexo del estudiante:

Hembra Masculino

Sección 2: Preferencia de tutoría

13) De los siguientes temas, indique cuál realmente podría usar el soporte en (R), de alguna manera usa extra soporte en (S) o normalmente no necesita soporte (N):

Matemáticas: ___ Ciencia: ___ Estudios Sociales: ___ Idioma Inglés: ___

14) De los siguientes temas, indique cuál cree que su (s) hijo (s) podría (n) usar (n) de soporte en:

Matemáticas: ___ Ciencia: ___ Estudios Sociales: ___ Idioma Inglés: ___

Por favor contáctenos si tiene una pregunta acerca de alojamientos especiales por correo en iuinkids@iupui.edu o 317-278-0914.

Sección 3: Declaraciones de Consentimiento y Liberación

Verificación del padre / tutor legal y permiso para la liberación

Soy consciente de que los servicios proporcionados por el programa IU Indiana Kids estarán en una variedad de formatos, incluidos: en línea y en persona. Entiendo que la tutoría y la consejería están en línea, a menos que un campus de la Universidad de Indiana ofrezca tutoría y consejería en el sitio o en la escuela de mi hijo (s) a través de este programa. Autorizo a Indiana Kids a verificar cualquier información en la solicitud, incluida la verificación de funcionarios escolares, trabajadores sociales y otros, según sea necesario. Entiendo que la tergiversación terminará la inscripción de mi estudiante en este programa. Al elegir su método preferido de contacto, está permitiendo que los tutores, tutores y diferentes oficinas y departamentos de IU le envíen correos electrónicos, mensajes de texto, correo postal o lo llamen.

La comunicación es (marque todo lo que corresponda):

Email: _____

Texto: _____

Llamada telefónica: _____

Otro (por favor explique): _____

Si usted desea dejar de recibir mensajes de nosotros, mándenos un correo para informarnos a iuinkids@iupui.edu.

lanzamiento de la foto

Yo ("Participante") autorizo a The Trustees of Indiana University ("IU"), actuando a través de sus agentes, empleados o representantes, para tomar fotografías, grabaciones de video y / o grabaciones de audio de mí, incluido mi nombre, mi imagen, mi semejanza, mi rendimiento y / o mi voz ("Grabaciones"). También otorgo a IU un derecho ilimitado para reproducir, usar, exhibir, exhibir, representar, difundir, crear trabajos derivados y distribuir las Grabaciones de cualquier manera o medio ahora existente o desarrollado en el futuro, a perpetuidad, en todo el mundo. Acepto que IU puede utilizar las grabaciones, incluidos sus cesionarios y cesionarios, para cualquier fin, incluidos, entre otros, marketing, publicidad, publicidad u otros fines promocionales. Acepto que IU tendrá la autoridad editorial final sobre el uso de las Grabaciones, y renuncio a cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier uso futuro de las Grabaciones. Reconozco que no espero recibir una compensación por participar en las Grabaciones o por el uso futuro de las Grabaciones. Libero y descargo completamente a IU, y a sus empleados, agentes y representantes, de cualquier reclamo, daño o responsabilidad que surja de o esté relacionado con mi participación en las grabaciones o el uso futuro de IU de las grabaciones.

He leído este formulario completo de consentimiento y divulgación, lo entiendo completamente y acepto estar obligado por él. Yo represento y certifico que mi verdadera edad tiene al menos 18 años o, si tengo menos de 18 años en esta fecha, mi padre o tutor legal también ha firmado a continuación.

Padre/Tutor/Yo (si mayor de 18 años) Nombre Escrito: _____

Padre/ Tutor/Yo (si mayor de 18 años) Firma: _____

Nombre del estudiante (impreso) : _____ Fecha: _____



SOUTHEAST



INDIANA UNIVERSITY
**TUTORING, MENTORING,
COLLEGE AND CAREER WORKSHOPS**
Statewide Grades 6-12

