



Registro de jóvenes de 4-H

Nuevo  Renovación

20\_\_

MICHIGAN STATE UNIVERSITY

Extension

Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Teléfono principal \_\_\_\_\_  
 Puesto \_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo \_\_\_\_\_

**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. \_\_\_\_\_  
**Familia primaria:** Correo electrónico \_\_\_\_\_  
**Segunda familia:** Correo electrónico \_\_\_\_\_  
**Contacto de emergencia:** Nombre \_\_\_\_\_ Núm. de tel. \_\_\_\_\_  
**Relación con el miembro** \_\_\_\_\_  
**Club(es) de 4-H** \_\_\_\_\_

**PROYECTOS:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Aeroespacial                    | <input type="checkbox"/> Motores, Transporte                   | <input type="checkbox"/> Ciencia, Ingeniería, Tecnología            |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Evaluación de animales (juzgar) | <input type="checkbox"/> Entomología                           | <input type="checkbox"/> Costura y costura                          |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arte y manualidades             | <input type="checkbox"/> Responsabilidad medioambiental        | <input type="checkbox"/> Oveja                                      |
| <input type="checkbox"/> Carne de res   | <input type="checkbox"/> Conocimientos financieros             | <input type="checkbox"/> SS: 0.22 Riffle                            |
| <input type="checkbox"/> Ciencias Biológicas                                      | <input type="checkbox"/> Fitness y deportes                    | <input type="checkbox"/> SS: pistola de aire                        |
| <input type="checkbox"/> Aves y aves de corral                                    | <input type="checkbox"/> Floricultura                          | <input type="checkbox"/> SS: Air Riffle / Pellet                    |
| <input type="checkbox"/> Negocios y Emprendimiento                                | <input type="checkbox"/> Alimentación y Nutrición              | <input type="checkbox"/> SS: Tiro con arco (3-D)                    |
| <input type="checkbox"/> Carreras y empleabilidad                                 | <input type="checkbox"/> Cabras                                | <input type="checkbox"/> SS: Tiro con arco (objetivo)               |
| <input type="checkbox"/> Gatos  | <input type="checkbox"/> Caballo y Poni                        | <input type="checkbox"/> SS: BB                                     |
| <input type="checkbox"/> Educación del carácter                                   | <input type="checkbox"/> esarrollo de habilidades de liderazgo | <input type="checkbox"/> SS: Coordinadores                          |
| <input type="checkbox"/> Desarrollo infantil, Cuidado infantil                    | <input type="checkbox"/> Educación para el ocio                | <input type="checkbox"/> SS: Seguridad del cazador                  |
| <input type="checkbox"/> Ciudadanía, compromiso cívico                            | <input type="checkbox"/> Llamas                                | <input type="checkbox"/> SS: Caza y vida silvestre                  |
| <input type="checkbox"/> Ropa y Textiles  | <input type="checkbox"/> Horticultura ornamental               | <input type="checkbox"/> SS: avancarga                              |
| <input type="checkbox"/> CloverBuds (Introducción 4-H)                            | <input type="checkbox"/> Educación al aire libre, recreación   | <input type="checkbox"/> SS: Escopeta (trampa y plato)              |
| <input type="checkbox"/> Comunicación   | <input type="checkbox"/> Artes escénicas                       | <input type="checkbox"/> Animales pequeños, Mascotas de bolsillo    |
| <input type="checkbox"/> Servicio comunitario                                     | <input type="checkbox"/> Fotografía                            | <input type="checkbox"/> Suelos y conservación de suelos            |
| <input type="checkbox"/> Computadora, Tecnología digital                          | <input type="checkbox"/> Ciencias Físicas                      | <input type="checkbox"/> Porcinos                                   |
| <input type="checkbox"/> Artesanías   | <input type="checkbox"/> Plantas                               | <input type="checkbox"/> Ciencias Veterinarias                      |
| <input type="checkbox"/> Lácteos  | <input type="checkbox"/> Programa Ecuestre Orgulloso           | <input type="checkbox"/> Soldadura                                  |
| <input type="checkbox"/> Iniciador de lácteos                                     | <input type="checkbox"/> Conejos, Cavies                       | <input type="checkbox"/> Vida silvestre y pesca                     |
| <input type="checkbox"/> Perros   | <input type="checkbox"/> Robótica                              | <input type="checkbox"/> Ciencias de la madera y artes industriales |
| <input type="checkbox"/> Caballos de tiro   | <input type="checkbox"/> Seguridad                             | <input type="checkbox"/> Otro: _____                                |

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

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\_\_

**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.

### Código de Conducta del Michigan 4-H

La oportunidad de participar o asistir a las actividades de 4-H es un privilegio. Se espera que todos los participantes de 4-H (jóvenes, familias, voluntarios y personal de Extensión) que participen o asistan a cualquier actividad o evento patrocinado por el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de la Extensión de la Michigan State University, mantengan los valores del programa 4-H de Michigan.

Todos los participantes jóvenes de 4-H deben comportarse de acuerdo con los siguientes estándares que se aplican a todos los programas 4-H de Michigan, incluidos los programas virtuales, y las interacciones como las redes sociales y la participación en el internet:

- 1. Cree un Entorno Acogedor para Todos.** Animar a todos a participar plenamente en 4-H. Reconocer que todas las personas tienen habilidades y talentos que pueden ayudar a otros y mejorar la comunidad. Aunque no siempre estaremos de acuerdo, debemos disentir respetuosamente. Cuando no estemos de acuerdo, trate de entender por qué. Nuestra primera prioridad es crear un espacio seguro e inclusivo para aprender, compartir y colaborar que sea acogedor para personas de diversos orígenes, culturas y perspectivas. La diversidad incluye, entre otros, raza, color, origen nacional, género, identidad de género, religión, edad, altura, peso, discapacidad, creencias políticas, orientación sexual, estado civil, estado familiar o estado de veterano.
- 2. Traer Tu Mejor Ser.** Comportarse de una manera que refleje honestidad, integridad, autocontrol y autodirección. Aceptar los resultados y los resultados de las actividades y programas de 4-H con gracia y empatía por los demás participantes. Aceptar las opiniones finales de jueces y evaluadores. Estar abierto a nuevas ideas, sugerencias y opiniones de otros.
- 3. Obedecer la Ley.** Obedecer las leyes de la localidad, el estado y la nación y las políticas y pautas de la Michigan State University y la Extensión. No cometer actos ilegales. No poseer, ofrecer a otros ni usar alcohol, drogas ilegales, marihuana o productos de tabaco, que incluyen bolígrafos electrónicos, pipas electrónicas, narguile electrónico, cigarros electrónicos, JUUL, vaporizadores, bolígrafos vaporizadores u otro suministro electrónico de nicotina. No asistir a las actividades de 4-H bajo la influencia del alcohol o sustancias ilegales. No poseer ni usar armas o armas de fuego, excepto según lo expresamente permitido como parte de la programación de deportes de tiro 4-H supervisados. Esto incluye materiales peligrosos o no autorizados como explosivos o artículos similares.
- 4. Honre la Diversidad, la Suya y la de los Demás”.** Respetar y defender los derechos y la dignidad de todas las personas con las que interactúa como parte de Michigan 4-H.
- 5. Crear un Entorno Seguro.** Ser amable y compasivo con los demás. Ser considerado y cortés con todas las personas y su propiedad. No dañar ni intimidar a nadie de forma descuidada o intencionada (verbal, mental, física o emocionalmente). No insultar, hostigar o intimidar a otros ni participar en otros comportamientos hostiles, incluido el acoso sexual, la agresión sexual o el abuso sexual. Abstenerse de comportamientos sexuales y contacto físico/sexual íntimo en situaciones públicas o privadas.
- 6. Ser un Jugador del Equipo.** Trabajar de manera cooperativa con todas las personas involucradas en los programas y actividades de 4-H. Responder a las solicitudes razonables de la persona a cargo, como los voluntarios y el personal. Respetar la integridad del grupo y las decisiones del grupo.
- 7. Trato Humano para todos los Animales.** Tratar a los animales con humanidad y brindarles el cuidado adecuado.
- 8. Participar Completamente.** Participar y contribuir a los programas planificados, llegar a tiempo y cumplir con las tareas/responsabilidades asignadas de una manera que fomente la seguridad, el bienestar y la calidad de la experiencia educativa para sí mismo y para los demás. ¡Divertirse!

## 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 1 (obligatoria)**

Código de conducta de 4-H Michigan

9. **Tomar Nota de la que Lleva.** Utilizar su buen juicio. Llevar ropa adecuada para la actividad en la que participará. Vestirse de manera respetuosa con usted mismo y con los demás. Se prohíbe la ropa que muestre o promueva violencia, obscenidad, actividades ilegales, discriminación o intimidación. No llevar ropa que exponga excesivamente el cuerpo o muestre ropa interior.

10. **Ser un Modelo Positivo para Seguir.** Actuar de manera madura y responsable, reconociendo que es un modelo a seguir para los demás y que se está representando a sí mismo y al Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de Extensión de la Michigan State University. Ser responsable de su comportamiento, usar un lenguaje positivo y mantener los más altos estándares de conducta en todas las actividades de 4-H.

### **CONSECUENCIAS**

Si no sigo el Código de Conducta de Michigan 4-H, sé que las consecuencias pueden incluir cualquiera o todos los siguientes:

- Hablar con adultos de 4-H sobre mi comportamiento y decidir qué puedo hacer para compensar cualquier daño causado
- Notificación a mis padres/tutores y miembros del personal correspondientes
- Salida del evento 4-H por mi cuenta y sin ningún reembolso
- No poder participar en futuros eventos 4-H
- Pagar el costo financiero de los daños y reparaciones por daños o destrucción de la propiedad
- Suspensión o terminación de mi participación en el Programa de Desarrollo Juvenil 4-H de Michigan
- Ser entregado a la agencia de la ley más cercana y/o las autoridades correspondientes

He leído, entiendo y acepto cumplir con el Código de Conducta para Jóvenes de Michigan 4-H.

Firma del Participante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

El padre/tutor debe firmar si el participante es menor de 18 años.

### **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.

## 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 ((obligatoria)**

¿El participante tiene cobertura de seguro médico? \_\_\_\_ Sí \_\_\_\_ No

Ingrese N/A a continuación si no tiene cobertura

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.

## 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 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, exoneró 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_