



FORMULARIO DE INSCRIPCION (EF) AY 2021-2022



Escuela este año: _____ ¿Ha participado en MESA anteriormente? Yes No

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ M.I.: _____

CA SSID (si lo sabes): _____ Nivel Escolar (grado): _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Correo electrónico (Favor de usar correo personal, no la de la escuela, si es posible): _____

Domicilio Permanente: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono móvil del estudiante: (____)____-____ Teléfono móvil del padre: (____)____-____

Nombre del Contacto de Emergencia _____ Numero contacto emergencia (____)____-____

Género: Mujer Hombre Mujer transgénero Hombre transgénero

No conformista a base de género Identidad diferente Niego a declarar/No sé

* Información clave sobre el programa y eventos serán enviados directamente a los teléfonos del estudiante y del padre, a menos que nos indiquen que no quieren recibir mensajes.

¿Cual es la talla de camiseta que usa? (Esta talla será usado por eventos que incluyen camiseta): _____

Etnicidad (favor de especificar el número o números correspondientes de la siguiente tabla): _____

01 Afroamericano/Negro	09 Isleño del Pacifico (incluye micronesio, polinesio, u otros isleños del Pacifico)
02 Indio-Americano/Indio Nativo de Alaska	10 Vietnamita/Vietnamés-Americano
03 Chino/Chino-Americano	11 Blanco/Suroeste Asiático y Norte Africano
04 Indio del Este/Pakistaní	12 Otro Asiático (no incluyendo del medio oriente)
05 Filipino/Filipino-Americano	13 Otro Español-Americano/Latinx (incluye cubano, puertorriqueño, centroamericano y sudamericano)
06 Japonés/Japonés-Americano	14 Más de uno
07 Coreano/Coreano-Americano	15 Otro
08 Mexicano/Mexicano-Americano/Chicanx	16 Niego a declarar/No sé

¿Cuáles son los idiomas que se habla regularmente en su hogar?: _____

Programas en que ha participado en el pasado (favor de seleccionar todos los que apliquen):

1. Programa de verano de MESA 3. Trabajo de verano
 2. Summer Advancement Academy (SAA) 4. Otro programa, especifique: _____

Participación en otros programas académicos (favor de seleccionar todos los que apliquen):

1. Puente 3. CSU Early Outreach 5. AVID
 2. UC Early Academic Outreach 4. Upward Bound 6. COSMO

Interés Profesional Principal (favor de seleccionar uno):

1. Ingeniería 5. Trabajo técnico (peluquería, eléctrico, ejercito etc.) 9. Profesión en salud
 2. Ciencia de la computación o informática 6. Ciencia Física (química, física, geología etc.) 10. No lo sé
 3. Negocios 7. Ciencia natural (biología, agricultura etc.) 11. Carrera no basada en matemáticas (política, historia, artes, lenguaje etc.)
 4. Enseñanza/maestría 8. Otras carreras basadas en matemáticas (matemática, economista, estadístico etc.)

1. Nombre de Padre/Guardián: _____

2. Nombre de Padre/Guardián: _____

Nivel más alto de educación logrado por cada uno de sus padres (favor de escribir el número correspondiente dentro las cajas):

Padre 1

1. No se graduó de la escuela secundaria

5. Título de universidad de 4-años

6. Más de Título de 4-años

Padre 2

2. Recibido de preparatoria

7. Título de M.S./M.A./M.B.A./PhD

3. Poco de colegio o universidad

8. No sé el nivel logrado

4. Título de colegio comunitario

¿Típicamente, qué tipo de trabajo han hecho sus padres o guardianes en los últimos años, o antes de jubilarse? (favor de escribir el número correspondiente dentro de las cajas):

Padre 1

1. Ingeniero

7. Trabajador de fábrica

2. Científico de computación o informática

8. Trabajador del campo

Padre 2

3. Otro profesional

9. Trabajador general

4. Gerente/supervisor

10. Nunca empleado

5. Ventas/oficinista

11. No sé

6. Técnico de oficio



Asunción de Riesgo, Renuncia y Liberación de Reclamaciones

Programa	Universidad del Pacifico Programa MESA
Fecha del Programa	1 de Agosto, 2022-31 de Julio, 2022
Ubicación de Eventos	En línea, Escuela, Universidad del Pacifico, excursiones, eventos regionales

Las partes de este acuerdo son:

Nombre del Participante de MESA:	Padre con Custodia o Tutor Legal del Participante:
----------------------------------	--

El participante reconoce que él o ella ha leído esta asunción de riesgo, liberación de demandas, indemnización y acuerdo (abajo), entiende su significado y efecto y se compromete a regirse por sus términos.

Fecha:
Firma del Padre o Tutor legal con Custodia (Si el participante es menor de 18 años de edad):
Nombre de la escuela de su hijo/del participante:

Si el participante es menor de 18 años, todos los que se refiere en adelante solidariamente como "Participante". La Universidad del Pacífico, Junta de regentes, oficiales, consejeros, defectuosos, agentes, representantes, voluntarios, estudiantes y empleados (colectivamente referidos en adelante como "Pacífico").

Asunción de Riesgo. El Participante es un participante voluntariamente de este evento. Los participantes comprenden y aceptan que el evento y sus actividades pueden ser peligrosos, tal vez implique viajar, y ni el evento o Pacific pueden garantizar seguridad de sus participantes.

El participante es responsable de evaluar e investigar los riesgos que él o ella puedan tener y es responsable de sus acciones. En cualquier actividad que el participante pueda ser parte, sea como componente del evento o parte de él, han procedido con el entendimiento y aceptan todos los riesgos involucrados, que incluyen, pero no se limitan a daños físicos o psicológicos, dolores, sufrimientos, desfiguraciones, discapacidad temporal o permanente, pérdida económica o emocional, daños o pérdidas de propiedad, pérdida de sueldo o empleo, y fallecimiento. El participante comprende que cualquier lesión o resultado puede suceder por las acciones mismas o de otros, o negligencia inacciones, condiciones de viaje, o condiciones de la ubicación del evento. Sin embargo, los participantes asumen todos los riesgos, conocidos y desconocidos, sea o no listado arriba, de participación en el evento, incluyendo viajar y regresar del evento.

Condición Física y Seguro. El participante demuestra que ella es física y mentalmente capaz de participar y no tiene problemas de salud O otras restricciones que puedan poner en peligro su seguridad o salud o la seguridad o la salud de los demás durante su participación en el evento. El Participante da permiso A Pacific o su delegado para proporcionar una atención de emergencia inmediata y razonable debe exigirse. El participante acepta mantener indemne e indemnizar a Pacific de cualquier reclamo, causas de acción, daños, obligaciones, derivados de o resultantes de dicho tratamiento médico o atención de emergencia.

El Participante acepta ser únicamente responsable por todos los costos de tratamiento médico e ayuda de emergencia.

Expedientes de los Estudiantes. Autorizo a Pacific de tener acceso a, hacer y recibir copias de los registros de la escuela académica de mi hijo a través de la realización del 12 º grado. El participante entiende que este registro se mantendrá confidencial y se utilizarán para: a) monitorear el progreso académico de mi hijo; y b) determinar cuándo se necesitan servicios de apoyo académico adicional. Entiendo que información del expediente académico de mi hijo se divulgarán a designados representantes de colegios y universidades por lo que puede determinar la elegibilidad de mi hijo/a para la admisión en sus instituciones, su necesidad de servicios especiales, y para uso general en la planificación de las actividades de extensión y reclutamiento.



Asunción de Riesgo, Renuncia y Liberación de Reclamaciones

Formulario de Video. El participante acepta que Pacific puede grabar, editar, usar, reproducir, publicar y distribuir mediante cualquier y todos los medios y transmisión, la imagen visual o audio de los participantes y otros comentarios, información y materiales que puede proporcionar al participante con respecto a Pacific, que incluye, sin limitación, del participante nombre, información biográfica, voz grabada, semejanza, comentarios, materiales de presentación y desempeño en eventos de Pacific. Pacific y el programa de MESA de California concedido aún más permiso para utilizar este tipo de materiales para educación, recaudación de fondos, promocionales e otros propósitos en todo el mundo y a perpetuidad el participante acepta que Pacific será liberada de cualquier responsabilidad que puedan surgir con respecto a la producción, uso y distribución de tales materiales como se describe en este documento, y Pacific se libera de cualquier reivindicación de los derechos otorgados anteriormente.

Contenido en línea. Al registrarse para este programa, acepta que es el padre o tutor de los participantes, los cuales estarán bajo su supervisión durante cualquier actividad en línea; y es plenamente consciente de los riesgos relacionados con la participación en una actividad o programa en línea y, conociendo esos riesgos, elige que su hijo o hijos participen. Los riesgos de una actividad o programa en línea incluyen, entre otros, minería de datos, phishing, virus, malware, violación de datos de información en línea, acoso cibernético, explotación, acoso cibernético, acalamiento en línea, depredadores cibernéticos y replicación de imágenes.

Renuncia y Liberación de Reclamaciones. En la consideración de ser aceptado en o participar en este evento, el participante acepta y hace por este medio, para el participante y nombre del participante herederos, ejecutores, administradores, empresarios, agentes, representantes, aseguradores y abogados, liberación y descarga a Pacific de todos los reclamos que provengan de cualquier otra causa, incluyendo las reclamaciones que surjan de cualquier negligencia, acto e omisión por el Pacific e otros. El participante libera y descarga a Pacific de responsabilidad por cualquier accidente, enfermedad, lesión, pérdida o daños a la propiedad personal o cualesquiera otras consecuencias derivadas o que resulten directa o indirectamente de la participación del participante en el evento.

Indemnización y exención. El participante se compromete a indemnizar, defender A Pacific inofensivo de cualquier reclamo de daños, pérdida o responsabilidad alguna incluyendo honorarios razonables de abogados y otros costos asociados, que puedan surgir como resultado de su participación en el evento. Si Pacific incurre en alguno de estos tipos de gastos, el participante acepta A reembolsar a Pacific.

La medida en que los participantes se involucren en actividades que no son parte del evento y de que el participante pueda sufrir lesiones u otros daños a sí mismo o a la propiedad o causar otras lesiones o mantener otros daños incluyendo daños a su propiedad, el participante entiende que ni Pacific, ni ninguno de sus empleados, oficiales, directores, voluntarios y agentes será responsable independientemente de la causa o culpa.

Cumplimiento de Normas. El participante entiende y acepta acatar todas a todas las pólizas de Pacific, reglas y reglamentos aplicables al evento.

Divisibilidad. Es entendido y convenido que, si cualquier provisión de este acuerdo o la aplicación misma es inválida, la invalidez no afectará a otras disposiciones o aplicaciones de este acuerdo que se puede dar efecto sin las disposiciones no válidas o aplicadas. Por ello, las disposiciones del presente acuerdo se declaran divisibles.

Ley Aplicable y Lugar. Este acuerdo se interpretará de acuerdo con y gobernado por las leyes del estado de California. El lugar para cualquier acción que surja de este acuerdo será el Condado de San Joaquín, estado de California. Las partes acuerdan someterse a la jurisdicción de los tribunales del estado, Condado de San Joaquín, California.

Construcción y Alcance de Acuerdos. El lenguaje de todas las partes de este acuerdo en todos los casos se interpretará como un todo, según su significado justo y no por conveniencia de ninguna parte. Este acuerdo es el acuerdo sólo, solo, entero y completo de las partes relacionadas en cualquier forma en la materia presente. No hay declaraciones, promesas o representaciones realizadas por cualquiera de las partes o cualquier otro, o confiar, y ninguna consideración ha ofrecido o prometido, que sea expresamente establecido en este documento. Esta asunción de riesgo, liberación de las demandas, indemnización y sostener inofensivo y acuerdo sustituye cualquier anterior oral o escrita entendimiento o acuerdo entre las partes.



Asunción de Riesgo, Renuncia y Liberación de Reclamaciones

Calendario MESA 2021-2022

Key: Eventos en línea Eventos en persona

<i>Julio</i>	<i>Agosto</i>	<i>Septiembre</i>
	28 th Actividad de Búsqueda (Evento familiar)	
<i>Octubre</i>	<i>Noviembre</i>	<i>Diciembre</i>
1 st Competencia de Catapultos (familias bienvenidas) 18th-22nd Competencia de Trivia 21st Noche de universidades (solo High School) 29th Fecha límite de inscripción en MESA TBD Expandiendo sus Horizontes	5 th Conociendo Universidad del Pacific (solo High School) 12 th Hackathon de Ingeniería y finales de Competencia de Trivia	8 th Noche de Octavo Grado (Evento familiar) 17th Fecha límite para entregar diseño de camiseta para MESA Day
<i>Enero</i>	<i>Febrero</i>	<i>Marzo</i>
<i>Talleres de Ingeniería</i>	17th Juego de Escape	4th Competencia NEDC 5th Competencias Virtuales de MESA day 12 th Pacific MESA Day (sin participación familiar) 26 th H ₂ O Hackathon
<i>Abril</i>	<i>Mayo</i>	<i>Verano</i>
15 th Día de Observación a la vida de un estudiante de Pacific (solo High School) 17 th Competencias Regionales de MESA (sin participación familiar)	14 th Desafío de Primavera (familias bienvenidas) 19 th Banquete de Premios (evento familiar) <i>Paseo a Great America para líderes estudiantiles</i>	Junio 10-17 Programa de Verano (solo High School)

Arriba está el calendario tentativo para el año escolar 2021-2022. Las fechas están sujetas a cambios y se actualizarán por el sitio web www.pacific-mesa.com al realizar el ajuste. Este acuerdo sirve como una hoja de permiso para todos los eventos enumerados anteriormente. Los distritos, escuelas y / o clases individuales pueden requerir hojas de permiso adicionales.

Formulario para Emergencias,
Consentimiento de Tratamiento Médico & Formulario De Contactos De Emergencia
Formulario Opcional (Recomendado por niños con condiciones médicas)

Nombre del Participante _____

Seguro Medico

¿El participante está cubierto por un seguro médico o seguro de hospital? Sí No

Si es que tenga seguro, indique el número de la póliza / grupo: _____

Nombre de la compañía del Seguro =_____

Información Médica

Médico De Atención Primaria _____

Teléfono _____

SÍ **NO**

1. Favor de enumerar cualquier medicamento que se debe administrar al participante en caso de una emergencia o si toma cualquier medicamento regularmente que deberíamos saber.

SÍ **NO**

2. Favor de enumerar cualquier alergia a medicamentos, polen, comida o picazón de insectos e indique si el participante tiene un EpiPen para las reacciones alérgicas.

Enumere cualquier otra necesidad especial o problema médico que sea importante saber en caso de una emergencia.

En el caso que no podemos contactar el padre o tutor legal del participante, quienes son los contactos en caso de emergencia:

Nombre:	Telefono fijo o de trabajo:	Celular:
---------	-----------------------------	----------

Nombre:	Telefono fijo o de trabajo:	Celular:
---------	-----------------------------	----------

Consentimiento de Tratamiento Médico

Doy mi consentimiento a la Universidad del Pacífico para obtener atención médica de emergencia bajo cualquier condición que sea necesaria para preservar la vida, las extremidades o el bienestar del participante mencionado anteriormente.

Firma del Padre/Tutor Legal _____ Date _____

Nombre del Padre/Tutor Legal _____