

Sección 1 – Información del Solicitante

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección: _____

Dirección de correo (si es diferente): _____

Ciudad: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono Celular: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____

Correo electrónico: _____

Cómo usted escuchó por primera vez del Ed Portal: En persona Por correo electrónico Mentoring/Homework Help

Facebook/Twitter Búsqueda en Google Amigo/Pariente/Vecino Otro: _____

Sección 2 – Raza/Etnicidad (opcional)

Raza/Etnicidad: Blanco/a, non-Hispano/a Negro/a/Afro-Americano/a Hispanic/Latino Asiático/a

Indígena/a Americano/a o de Alaska Indígena/a de las islas de Hawaii o el mar pacífico Otro: _____

Sección 3 – Información para Membrecía Familiar

Cónyuge/Pareja Doméstica:

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: _____ Correo Electrónico: _____

Niños en el Hogar:

	Niño 1	Niño 2	Niño 3
Primer Nombre			
Apellido			
Fecha de Nacimiento			
Escuela y Grado			
Correo Electrónico			

Sección 4 – Contacto de Emergencia

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____

Al firmar, usted jura que toda la información que ha proporcionado está correcta y usted está de acuerdo en cumplir las normas del Harvard Ed Portal. ¡Gracias por juntarse con el Harvard Ed Portal!

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____

ASUNCIÓN DE RIESGO Y RENUNCIA GENERAL

ESTA ES UNA RENUNCIA A LOS DERECHOS LEGALES. LEA Y ENTIENDA SU CONTENIDO ANTES DE FIRMAR

Soy plenamente consciente y asumo los riesgos (incluso, a modo de ejemplo, el riesgo de lesión corporal grave, pérdida o daño a la propiedad) de mi participación en las actividades recreativas y del uso de las instalaciones recreativas en Harvard University ("Harvard"). Reconozco mi responsabilidad por participar solamente en las actividades para las cuales tengo las habilidades, las cualificaciones, el entrenamiento y la condición física que se requieren. Entiendo que debo pagar todos los tratamientos médicos y los costos relacionados en caso de lesión.

Eximo de toda responsabilidad y acepto indemnizar a Harvard, sus funcionarios y directivos, el cuerpo docente, el personal, los voluntarios, los empleados y los agentes respecto a cualquier reclamación presente o futura, causa de acción legal (incluso, a modo de ejemplo, la negligencia), pérdida o responsabilidad por lesión a una persona o propiedad, la cual pueda sufrir o por la cual pueda ser responsable ante cualquier otra persona, en relación con mi participación en las actividades recreativas o el uso de las instalaciones recreativas en Harvard. Yo, el que suscribe, padre y/o tutor legal de los) menores detallados en el formulario de membresía, doy mi consentimiento para su participación en las actividades recreativas y el uso de las instalaciones recreativas en Harvard.

Personalmente, y en nombre de cada menor detallado más arriba, eximo de toda responsabilidad y acepto indemnizar a Harvard, sus funcionarios y directivos, el cuerpo docente, el personal, los voluntarios, los empleados y los agentes respecto a cualquier reclamación presente o futura, causa de acción legal (incluso, a modo de ejemplo, la negligencia), pérdida o responsabilidad por lesión a una persona o propiedad que dichos menores puedan sufrir o por la cual dichos menores puedan ser responsables ante cualquier otra persona, en relación con las participación de dichos menores en las actividades recreativas o el uso de las instalaciones recreativas en Harvard.

ACUSE DE RECIBO DE POLÍTICAS:

He recibido y leído una copia de las políticas concernientes al uso que yo [y mi familia] le demos al Portal Educativo Harvard Allston y a las instalaciones recreativas relacionadas, y acepto que [mi familia] y yo acataremos esas políticas. Si [mi familia no acata o] yo no acato estas políticas, reconozco que Harvard puede, unilateral y exclusivamente, suspender o cancelar mi membresía en el Portal Educativo Harvard Allston.

He leído atentamente y firmado en forma voluntaria este Formulario de asunción de riesgo y renuncia general. Entiendo y acepto que ninguna manifestación verbal o escrita puede alterar ni alterará el contenido de este documento. Acepto que este acuerdo se rija en virtud de las leyes de la Mancomunidad de Massachusetts (excluidos los principios de conflicto de leyes).

Nombre: _____ Fecha: _____

SECCIÓN DE ELEGIBILIDAD A LA MEMBRESÍA

SOLICITANTE: Por favor incluya copias de #1 y #2a o # 2b — La verificación la realizará personal de Ed Portal

1. Identificación de Massachusetts válida si no

2. Por favor llene sólo 2a o 2b:

2a. Marque una de las siguientes como prueba de residencia:

Factura de electricidad, calefacción, agua, teléfono o televisión por cable

Extracto mensual del banco o tarjeta de crédito

Volante de Harvard con la dirección residencial del solicitante Otra: _____

2b. Para solicitantes que vivan fuera de Allston-Brighton, por favor marque una de las siguientes como prueba de inscripción en la Gardner Pilot Academy de al menos un miembro de la familia.

Notificación de tarea escolar de BPS Libreta de informe (puede tachar las calificaciones)

Otra: _____

Sólo para uso de la Oficina

Miembro del Personal: _____ Fecha de procesamiento: _____