

Yo _____ prometo que:

(Nombre de Estudiante)

- 1) Mi participación en el Programa Escolar MESA incluye participar en las juntas semanales, recibir tutoría, y participar en actividades de enriquecimiento universitarias
- 2) Participaré en un mínimo de 2 eventos patrocinados por el programa MESA de la Universidad de California en Santa Cruz (por ejemplo: competencias del Día de MESA, paseos universitarios, eventos universitarios o talleres universitarios)
- 3) Crearé una cuenta personal en la página de Internet de las universidades de California (<http://californiacolleges.edu>)
- 4) Entregaré copias de mis calificaciones a mi maestro(a) de MESA o a los empleados de MESA cuando mis calificaciones sean solicitadas
- 5) Seguiré mi plan académico individual (IAP) del Programa MESA para asegurar mi calificación a las Universidades de California
- 6) Revisaré mi plan académico con mi maestro(a) de MESA o empleados de MESA
- 7) Participaré en cursos preparatorios para los exámenes PSAT/SAT y/o ACT cuando sean ofrecidos por el programa MESA
- 8) Participaré en un paseo universitario organizado por el programa MESA
- 9) Seré un buen compañero/a y portarme bien durante todos los eventos del programa MESA
- 10) Hablaré con un empleado de MESA al tener problemas en mi casa o en mis estudios para:
 - a. Resolver el problema con un profesional (por ejemplo: un/a consejero/a)
 - b. Recibir consejos

Los empleados de MESA prometen:

- 1) Tratar a los estudiantes como miembros de la familia MESA
- 2) Ofrecer oportunidades de enriquecimiento escolares como talleres, paseos universitarios, información sobre becas universitarias y consejería
- 3) Revisar el plan académico de los/las estudiantes con frecuencia

AUTORIZACION DE ESTUDIANTE

Yo doy mi permiso para que el programa MESA tenga y reciba información sobre mi progreso académico en la secundaria, universidades, y exámenes. También estoy de acuerdo en compartir mi nombre y dirección con universidades y otros representantes. El programa MESA también tiene mi permiso para usar mi nombre, imagen, y citas en comunicados de prensa y materiales relacionados con el programa MESA.

Firma del Estudiante _____ Fecha _____

AUTORIZACION DE PADRES

Yo _____, madre/padre o tutor del estudiante previamente mencionado(a), por la presente doy permiso para que mi hijo(a) participe en actividades del programa MESA dirigidas por la Universidad de California. Entiendo que el propósito principal del programa es animar a los estudiantes para que se inscriban en cursos preparatorios para estudios universitarios y participen en los servicios de apoyo académico ofrecidos por el programa MESA. También entiendo que tal actividades pueden ser disponibles hasta que el/ella se inscriba en un colegio o universidad.

Por consiguiente, autorizo a los directores, personal, y asistentes de programa MESA en lo siguiente:

- 1) Tener acceso a, y hacer y recibir copias, del expediente académico de mi hijo(a) hasta que complete la escuela secundaria. Entiendo que éste expediente será guardado en confidencia estricta y será usado para supervisar el progreso académico de mi hijo(a) y determinar si son necesarios servicios adicionales de apoyo académico.
- 2) Proporcionar información del expediente académico de mi hijo(a) a representantes designados de colegios o universidades para que puedan determinar la elegibilidad de mi hijo(a) para su ingreso a sus instituciones, su necesidad para servicios especiales, y para uso general en la planificación de actividades de reclutamiento y alcance comunitario. Esta información se mantendrá por la Universidad de California en acuerdo con la ley: *Federal Family Education Rights and Privacy Act of 1974*, las leyes estatales aplicables, y polizas de la universidad.
- 3) Permitir que mi hijo(a) asista a excursiones y eventos patrocinados y coordinados por el programa MESA. Entiendo que mi hijo(a) tendrá supervisión por adultos en estas excursiones.
- 4) Usar el nombre, imagen y citas de mi hijo(a) en comunicados de prensa y materiales relacionados con el programa MESA.

Certifico que he leído y entiendo las reglas y provisiones de seguridad establecidas por el programa MESA.

Además, estoy de acuerdo en asumir la responsabilidad total de cualquier riesgo de herida, muerte o daño a propiedad que resulte de la participación de mi hijo(a) en el programa y doy permiso para que mi hijo(a) reciba, si es necesario, servicios médicos de emergencia de parte de personal autorizado, y que cualquier costo que resulte de tal emergencia médica será solamente mi responsabilidad. Por lo tanto, libero a la Universidad de California de cualquier obligación por causa de herida o muerte de mi hijo(a) que resulte de su participación en actividades del programa MESA y mantengo sin perjuicio a la Universidad de cualquier daño o costo que pueda resultar debido a las acciones de mi hijo(a) durante su participación en el programa.

Entiendo que este consentimiento puede ser retirado en cualquier momento por medio de mis instrucciones escritas al Director del programa MESA.

Firma de(l/la) padre/madre o Tutor: _____

Nombre (en letra de molde) de(l/la) padre/madre o Tutor: _____

Fecha: _____

Numero de Teléfono: _____

Dirección: _____

Numero de Teléfono de Emergencia: _____

Instrucciones Especiales (por ejemplo: alergias, enfermedades, condiciones médicas): _____