



MUJERES Y MATEMÁTICAS

PROGRAMA DE LA MATEMÁTICAS MENTORING

Aplicacion para el estudiante y forma del permiso del padre

¡Por favor use tinta para llenar este formulario!

Las mujeres y el programa de Apadrinamiento de las matemáticas es para las muchachas del octavo-grado que esten interesadas en matemáticas y/o la ciencia, con grados superiores al promedio en matemáticas y/o ciencia, y que hayan demostrado ser estudiantes responsables.

- Profesor: Recomiendo altamente a este estudiante para WAM
 Recomiendo a este estudiante para WAM
 No recomiendo a este estudiante para WAM

Firma del profesor: _____

Los estudiantes deben llenar la aplicacion, y los padres deben completar y firmar la forma del permiso para que la aplicacion sea procesada. La aplicacion se debe devolver a su profesor de matemáticas.

Nombre del estudiante: _____

Nombre del profesor de la matemáticas: _____

Escuela: _____

Correo electronico del profesor de matemáticas: _____

Domicilio del estudiante: _____

Nombre de los guardianes o de los padres: _____

Talla de camiseta: (adulto)

XS S M L XL

Número telefonico de los guardianes o de los padres: _____

Número telefonico móvil del estudiante: _____

Casa: _____

Podemos enviar mensajes de texto a los estudiantes? _____

Trabajo: _____

Correo electronico del estudiante: _____

Móvil: _____

El estudiante necesita adaptaciones especiales (dietéticas, alergias, físicas, etc.)? _____

Podemos enviar mensajes de texto a los padres? _____

Qué materias / clases disfrutas en la escuela? _____

Correo electronico de los guardianes o de los padres: _____

Por favor, compruebe todos los intereses que se aplican al estudiante:

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Acting | <input type="checkbox"/> Drama | <input type="checkbox"/> Engineering | <input type="checkbox"/> Sketching |
| <input type="checkbox"/> Board Games | <input type="checkbox"/> Physics | <input type="checkbox"/> Pottery | <input type="checkbox"/> Chemistry |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> Drawing | <input type="checkbox"/> Puzzles | <input type="checkbox"/> Table Tennis |
| <input type="checkbox"/> Programming | <input type="checkbox"/> Astronomy | <input type="checkbox"/> Quilting | <input type="checkbox"/> Video Games |
| <input type="checkbox"/> Cooking | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Reading | <input type="checkbox"/> Watching Movies |
| <input type="checkbox"/> Coloring | <input type="checkbox"/> Softball | <input type="checkbox"/> Running | <input type="checkbox"/> Technology |
| <input type="checkbox"/> Soccer | <input type="checkbox"/> Bird watching | <input type="checkbox"/> Robots | <input type="checkbox"/> Web Surfing |
| <input type="checkbox"/> Creative Writing | <input type="checkbox"/> Math | <input type="checkbox"/> Shopping | <input type="checkbox"/> Biology |
| <input type="checkbox"/> Science Fairs | <input type="checkbox"/> Camping | <input type="checkbox"/> Cheerleading | <input type="checkbox"/> Writing |
| <input type="checkbox"/> Crossword Puzzles | <input type="checkbox"/> Fishing | <input type="checkbox"/> Scrapbooking | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Dance | <input type="checkbox"/> Flag Football | <input type="checkbox"/> Sewing | <input type="checkbox"/> Coding |
| <input type="checkbox"/> Digital Arts | <input type="checkbox"/> Flying | <input type="checkbox"/> Forensics | <input type="checkbox"/> Rock Climbing |
| <input type="checkbox"/> Lego Building | <input type="checkbox"/> Gardening | <input type="checkbox"/> Singing | <input type="checkbox"/> 3D Printing |

Puede el alumno tomar 1 día (ausencia justificada de 8 a.m. a 3 p.m.) de la escuela durante el semestre Y al menos una tarde cada mes (3 p.m.-6 p.m.)? _____

En algunas oraciones, ¿qué le gustaría aprender o lograr al estudiante durante este programa?

Indique cualquier otra actividad en la que el alumno desee participar en la primavera (incluya deportes, clubes, iglesias y cualquier otra actividad). Si es posible, indique también los días y horas de las actividades.

PADRES Y ESTUDIANTES: SI EL ESTUDIANTE ESTARÁ INVOLUCRADO EN DOS O MÁS ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES EN EL SEMESTRE DE PRIMAVERA, POR FAVOR SOLICITE LA APLICACIÓN DE ESTE PROGRAMA Y PERMITA QUE OTRA SEÑORA JOVEN ESTÉ EN EL PROGRAMA!

Si tiene alguna pregunta sobre el programa, llame a la Dra. Laura Smith al 919-452-7750 o envíe un correo electrónico a coordinator@womenandmathmentoring.org. Por favor devuelva esto junto con el formulario de permiso de los padres a su maestro de matemáticas **A MÁS TARDAR EL 15 DE OCTUBRE DE 2018.**

Programa de Apadrinamiento de las matemáticas de WAM

Forma del permiso del padre

(Cláusula de la responsabilidad de las escuelas públicas de Durham que se firmará por los padres/los guardianes de los estudiantes que participaran en los programas afiliados con las escuelas públicas de Durham)

Certifico por este medio que mi Hija _____, tiene mi permiso de participar en Mujeres y matemáticas Mentoring Programa para el sistema escolar público de Durham.

Con lo mejor de mi conocimiento testifico que ella esta físicamente bien para participar en tal actividad y no está sufriendo físicamente de ninguna enfermedad o lesión.

Convengo y por este medio que renuncio a cualquier posibilidad de quejas y demandas contra el sistema escolar público de Durham y cualquier profesor, empleado o otra persona contratados a la actividad en la pregunta y acuerdo llevarlas a cabo en forma inofensiva de cualesquiera y toda la responsabilidad referentes a mi hija para cualesquier daño corporal o enfermedad que puedan ser sufridos o cualquier pérdida de propiedad que pueda ocurrir a mi hija.

Le doy mi consentimiento a WAM para tomar y utilizar las fotografías y/o imágenes digitales de mi hijo/a para su uso en los comunicados de prensa, materiales educativos, incluyendo publicaciones impresas o electrónicas, sitios web u otras comunicaciones electrónicas. Yo autorizo el uso de estas imágenes sin compensación.

Me aseguraré de que mi hija participe en por lo menos una actividad por mes con su equipo de Mentoring de la matemáticas (el mentor voluntario y otros mentees) tenga por favor presente que su hija necesita tiempo para terminar este programa en el semestre.

Se entiende que no se permitirá a ningún estudiante participar en esta actividad hasta que esta forma sea firmada por su padre o guardian.

(Firma del padre o del guardian)

Fecha

Dirección

Números de teléfono donde el padre puede ser localizado durante horas de oficina

Contacto adicional en caso de que los padres o el guardian no puedan ser localizados:

Números de teléfono del contacto adicional :

(casa) del _____ (trabajo) _____

Por favor la devuelva esta forma junto con la aplicacion de su hija a su maestro de matematicas no antes del 15 de Octubre del 2018.