

Caltech – CNSE/CSEM 2005
“Sus oportunidades en ciencia e ingeniería”
Open House

Autorización/Notificación médica

Yo, _____, soy padre o tutor legal de (Nombre del estudiante) _____, un menor de (Escuela) _____. Autorizo a mi hijo/a a participar en el Programa “Sus oportunidades en ciencia e ingeniería” del Caltech CNSE/CSEM 2005 el 22 de octubre de 2005 en Pasadena. Mi firma certifica que leí, comprendo y acepto las Normas de Conducta adjuntas que se aplican a mi hijo/a. Autorizo a mi hijo/a a responder a las preguntas de encuestas acerca de su experiencia en Caltech, a fin de ayudar a mejorar este programa en años venideros.

Esta actividad incluirá visitas en el emplazamiento con profesores y estudiantes graduados del Caltech que trabajan en áreas como química, informática, ingeniería, biotecnología y física, y también incluirá visitas a laboratorios. Como contraposición a que Caltech nos permita a mi hijo/a y/o a mí participar de este evento, deseo reafirmar las Normas de Conducta adjuntas al presente. Leí y acepto en su totalidad las Normas de Conducta como parte de mi participación y la de mi hijo/a. Comprendo que estas Normas están diseñadas para disminuir el riesgo asociado con este evento. También deseo afirmar que tengo obligaciones personales específicas y libero a Caltech de toda responsabilidad, asumiendo todos los riesgos relacionados con este evento, y desligando a Caltech de toda responsabilidad ante cualquier perjuicio, lesión o daño asociado con este evento que mi hijo/a o yo podamos sufrir de modo alguno; excepto cuando dicho perjuicio, lesión o daño se derive de la negligencia intencional de los empleados o agentes de Caltech que supervisen este evento. Comprendo que los términos de esta NOTIFICACIÓN implican una obligación contractual, y no una mera declaración.

En caso de emergencia y si no puedo ser localizado, yo, el abajo firmante, padre o tutor del/la estudiante mencionado/a, presto consentimiento mediante la presente para sacar radiografías, aplicar anestesia, realizar un diagnóstico o tratamiento médico o quirúrgico, y brindar los cuidados hospitalarios que cualquier médico o cirujano con licencia pueda recomendar y brindar. Esta autorización se otorga antes de que se requiera cualquier tipo de cuidado, a fin de dar poder a un representante o directivo del Caltech para prestar consentimiento para dicho tratamiento cuando el médico lo crea necesario. Esta autorización permanecerá en vigencia a menos que se la revoque por escrito. Acepto toda responsabilidad por cualquier gasto médico en que se incurra como resultado de estas acciones.

Durante el Open House se podrá fotografiar y filmar a los estudiantes. Mediante la presente, otorgo al Caltech el derecho, sin ningún cargo, a realizar y utilizar fotografías/videos de mi hijo/a relacionados con el Open House en cualquier modo o forma y para cualquier fin lícito en cualquier momento.

Leí esta Autorización y Notificación antes de firmar a continuación, y garantizo que comprendo cabalmente su contenido. Comprendo que los términos que contiene son contractuales y no una mera declaración, y que firmé este documento en forma libre y voluntaria.

(Nombre del padre/tutor)

(Firma del padre/tutor)

(Dirección)

(Ciudad, Estado, Código postal)

(Teléfono particular)

(Teléfono laboral)

En caso de emergencia, si no se me puede localizar, avisar a:

(Nombre)

(Teléfono particular)

(Teléfono laboral)

Compañía de Seguro Médico

Número de póliza

Médico o Profesional de la salud de la familia: _____

Dirección: _____

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono () _____

Caltech – CNSE/CSEM 2005
“Sus oportunidades en ciencia e ingeniería”
Open House

NORMAS DE CONDUCTA

A fin de asegurar que el Open House del 22 de octubre de 2005 se lleve a cabo en forma placentera y sin inconvenientes, es necesario que todos los participantes cumplan con las siguientes normas durante su participación en el programa. ¡Estas normas deben cumplirse estrictamente! *Todos los padres/tutores deben leerlas con sus hijos antes de firmar al pie de la Autorización/Notificación Médica (hoja aparte).*

Los participantes deben asistir a todo el programa. No podrán irse más temprano. No podrán abandonar ningún lugar del evento sin el Permiso Expreso de los Coordinadores del Programa (Sarah Marcotte o Robert deGroot) ni sin la compañía de su profesor, miembro del personal, padre o tutor.

Estará prohibido fumar durante los eventos del programa. Sólo se podrá comer durante el horario de almuerzo y merienda en las áreas designadas a tal fin. Las salas de conferencias y los auditorios donde se realicen los encuentros deben quedar en perfectas condiciones. Todos los papeles, envoltorios, gomas de mascar y envases (incluso los que dejen los demás participantes) deben recogerse antes de abandonar el recinto del programa.

Se prohíbe absolutamente la posesión y/o el consumo de bebidas alcohólicas o drogas ilegales por parte de los estudiantes. La *sospecha* de una conducta incorrecta de esta naturaleza derivará en la expulsión inmediata del programa, la notificación a los padres y la posible suspensión por parte de la escuela.

Si usted es estudiante y asistirá al programa conduciendo un automóvil, debe tener un permiso por escrito y su automóvil debe estar inscrito ante el coordinador de la escuela. Todos los pasajeros que viajen con usted también deben estar registrados. No se puede entrar y salir. La violación de esta Norma derivará en una notificación a la escuela/padres y la posible suspensión.

Se espera que los estudiantes cooperen con el personal, los profesores y los oradores en todo momento.

Use vestimenta discreta. Recuerde que está representando a su escuela y a su comunidad.

Está prohibido el uso de walkman, reproductores de MP3 y todo tipo de aparatos musicales.

Los estudiantes deberán solicitar a sus padres o tutores que firmen esta Autorización/Notificación Médica y esta hoja de Normas de Conducta, y deberán entregársela a su profesor ANTES DEL 7 de octubre. Los estudiantes no podrán participar en el programa si el profesor no tiene esta Autorización/Notificación Médica.

El incumplimiento de estas normas puede derivar en la expulsión inmediata del programa. En caso de expulsión, se notificará a la escuela y a los padres, y el/la alumno/a regresará a su hogar inmediatamente y deberá hacerse cargo de los gastos correspondientes. *Por favor, firme la Autorización/Notificación Médica que indica que usted y su hijo/a leyeron y comprendieron en su totalidad las normas antes mencionadas y las consecuencias de su incumplimiento.*