



SOLICITUD DE EPI

Para participar en un curso de EPI, llene y entregue esta solicitud al coordinador(a) de su escuela antes de la fecha límite.

Información del Estudiante

Nombre Completo _____ Nombre común: _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____

Teléfono (____) _____ Correo electrónico (Email) _____

Preparatoria o Universidad _____ Grado que cursa: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Ciudadano(a) de: _____ Sexo: M F

Padre _____ Es la misma dirección que la del estudiante? Si No

Teléfono: Durante el día _____ Durante la tarde/noche _____

Correo electrónico (Email) _____ Ocupación _____

Madre _____ Es la misma dirección que la del estudiante? Si No

Teléfono: Durante el día _____ Durante la tarde/noche _____

Correo electrónico (Email) _____ Ocupación _____

Registro de Curso de EPI

Fecha del curso: _____

Nombre del Profesor Acompañante: _____

Cuota de enseñanza: _____ Fecha límite del pago: _____

Declaración de salud del participante

Favor de anotar cualquier condición de salud (medicamentos especiales, alergias, problemas físicos) o de circunstancias especiales que debemos saber sobre su hijo/a:

En caso de una emergencia, ¿a quién debemos contactar?

Nombre _____ Relación con el participante _____ Teléfono _____

Dirección _____

Se pide que el estudiante responda a las cuatro preguntas siguientes:

Por favor explique, ¿por qué quiere participar en el curso de Ecology Project International (EPI)?:

Por favor describa su experiencia en viajes y salidas de campo previas, incluyendo las condiciones en que estos viajes se llevaron a cabo:

¿Cuál ha sido el éxito o logro más grande que ha tenido durante los últimos seis meses?

Identifique una actividad a la que se ha comprometido seriamente. Describa cómo ha demostrado este compromiso:

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Por este medio yo autorizo a mi hijo/a _____ para que vaya a trabajar en el campo del _____ al _____, mes _____, _____ año. Yo entiendo que estará acompañado por parte del personal de Ecology Project International además del profesor acompañante.

Nombre del Padre o la Madre _____

Firma del Padre o la Madre _____ Fecha _____

ACUERDO DEL PARTICIPANTE

Yo, (mi hija/hijo, para menores de 18 años) estamos entusiasmados de participar en este curso. Comprendemos que es una experiencia motivante y agradable con EPI, que depende de tener una actitud positiva de mi parte, disponibilidad para contribuir con el grupo entero y de participar con entusiasmo en las actividades del programa.

Entendemos que el comportamiento perturbador, el uso o posesión de cualquier forma de tabaco, alcohol o drogas y comportamiento sexual darán como resultado que me expulsen del curso y me envíen de inmediato de regreso a casa, a costo mío y sin reembolso del gasto. Autorizo a EPI a usar mi nombre, dirección y fotografía en materiales de promoción y artículos de prensa.

Firma del estudiante _____ Fecha _____

Firma del padre/madre _____ Fecha _____