



Give Every Child A Chance
 Mentor/Tutor Program
 322 Sun West Place, Manteca, CA 95337
 Office: (209)825-7003 / Fax: (209)823-6255

For Office Use Only:
 Date Stamp Received

Formulario de Solicitud para Tutoría

1. Llene toda la solicitud.
2. La firma de los padres o guardián legal es obligatoria.
3. Envíe la solicitud por correo, envíela por fax o entregue la solicitud a la oficina de su respectiva escuela.

Información del Estudiante

Apellido: _____ Nombre: _____ Niño Niña
 Número de Teléfono: _____ Número Alternativo: _____
 Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Edad: ____ Escuela: _____ Maestro/a: _____
 Grado: _____ Correo Electrónico: _____

Educación Especial/IEP (Marque uno): **NO SÍ** (Adjunta una copia del IEP)

Niño acogido (Marque uno): **NO SÍ**

Niño/a vive con

(marque todo lo que corresponda)	Nombre y Apellido	Número de Teléfono durante el Día	Número de Teléfono por la Tarde
<input type="checkbox"/>	Madre		
<input type="checkbox"/>	Padre		
<input type="checkbox"/>	Guardián Legal		

Contacto de Emergencia (Aparte de los Padres/Guardián Legal)

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____ Relación: _____
 Médico: _____ Número de Teléfono: _____
 Seguro Médico (Marque Uno): **NO SÍ** Proveedor de Seguro Médico: _____ Número de Póliza: _____
 Problemas de salud, alergias o discapacidades (marque uno): **NO SÍ** si es así, por favor explique: _____

¡La siguiente sección es OBLIGATORIA! Es solo para propósitos de financiamiento de subvenciones y no afectará el registro de su estudiante. Toda la información es estrictamente confidencial.

Está su familia recibiendo (marque todo lo que corresponda): **Si no recibe alguno de los siguientes, marque aquí:** _____

TANF Vales de Comida Seguro Social Comidas Gratis/Precio Reducido Cal Works Otro _____

Ingresos Anuales (Marque uno): **Cantidad de personas en el hogar:** _____

\$0-\$37,700 \$37,701-\$42,400 \$47,101-\$50,900 \$50,901-\$54,650 \$54,651-\$58,450 Más de \$58,451

Origen Étnico (marque todo lo que corresponda): **¿Es Hispano o Latino?** (marque uno) NO SÍ

Negro/Afroamericano Blanco Asiático Indígenas americanos/Nativo de Alaska Nativo Hawaiano/Isleño del Pacífico

Negro/Afroamericano Y Blanco Asiático Y Blanco Indígenas americanos/Nativo de Alaska Y Blanco Indígenas americanos Y Afroamericano Otro/Multirracial _____

Referencia del Maestro – Please specify the student's subject area(s) in which he/she is receiving a failing grade. Include any other areas of study, which a mentor/tutor may help improve. You may attach any support documents. Please feel free to fax our Program Office or send with student, any extra study materials/assignments, which the mentor/tutor can assist.

Student's Current Letter Grade: _____

I certify that the above named student is in danger of failing or being retained and can benefit from the Give Every Child A Chance Tutor Program. Teacher Signature: _____ Date: _____

Las solicitudes incompletas resultarán en un retraso en la recepción de su hijo/a.

MÁS INFORMACIÓN NECESARIA AL DORSO

ADJUNTA UNA COPIA DE LA BOLETA DE CALIFICACIONES MÁS RECIENTE

DISPONIBILIDAD – Especifique el día, la hora y el lugar donde desea recibir la tutoría. Las sesiones de tutor son de una (1) hora, dos días a la semana. Las horas de operación varían entre los sitios de tutor.

DÍAS (marque todo lo que corresponda):

- Lunes y miércoles Martes y jueves Cualquier día

Horas (marque todo lo que corresponda):

- 2:00 – 3:00 3:00 – 4:00 3:15 – 4:15 3:30 – 4:30 4:00 – 5:00
 4:15 – 5:15 4:30 – 5:30 5:00 – 6:00 5:15 – 6:15 5:30 – 6:30

Sitios (marque todo lo que corresponda):

<i>Sitios</i>	<i>Horas de Operación</i>	<i>Sitios</i>	<i>Horas de Operación</i>
August Knodt School 3939 EWS Woods Blvd., Weston Ranch	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Neil Hafley School 849 Northgate Dr., Manteca	Lunes a jueves 3:30 - 6:30
Banta School 22345 El Rancho Rd., Banta	Lunes a jueves 3:00 - 6:00	Nile Garden School 5700 East Nile Ave., Manteca	Lunes a jueves 3:00 - 6:00
Brock Elliott School 1110 Stonum Lane, Manteca	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Ripon Elementary 509 W. Main St, Ripon	Lunes a jueves 3:00 - 6:00
George Komure School 2121 Henry Long Blvd., Weston Ranch	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Ripona School 415 Oregon St., Ripon	Lunes a jueves 2:00 - 6:00
George McParland School 1601 Northgate Dr., Manteca	Lunes a jueves 3:30 - 6:30 (HAP Martes y jueves)	River Island Technology Academy 100 Commercial St., Lathrop	Lunes a jueves 3:15 - 6:15
Gladys Poet Elementary School 1701 S. Central Ave., Tracy	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Sequoia Elementary 710 Martha St., Manteca	Lunes a jueves 3:00 - 6:00
Golden West School 1031 N. Main St., Manteca	Lunes a jueves 3:15 - 6:15	Shasta School 751 E. Edison St., Manteca	Lunes a jueves 3:30 - 6:30
Great Valley School 4550 Star Way, Weston Ranch	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Stella Brockman School 763 Silverado Dr., Manteca	Lunes a jueves 3:15 - 6:15 (Reading HAP Lunes y miercoles)
Joseph Widmer School 751 Stonebridge Ln., Lathrop	Lunes a jueves 3:15 - 6:15	Tracy Learning Center 51 E. Beverly Pl., Tracy	Lunes a jueves 4:00 - 6:00
Joshua Cowell School 740 Pestana Ave., Manteca	Lunes a jueves 3:15 - 6:15	Tracy Family Resource Center 35 E. 10 th St, Tracy	Lunes a jueves 3:30-5:00 HAP 5:00-6:00 TEACH
Lathrop School 15851 South 5th St., Lathrop	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Veritas School 1600 Pagola Ave., Manteca	Lunes a jueves 3:30 - 6:30
Lincoln School 705 E. Yosemite Ave., Manteca	Lunes a jueves 3:15 - 6:15	Villalovoz Elementary 1550 Cypress Dr., Tracy	Martes y jueves 3:30 - 6:30
Manteca High School 450 E. Yosemite Ave., Manteca	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Walter Woodward School 575 Tannehill Dr., Manteca	Lunes a jueves 3:15 - 6:15
Melville S. Jacobson School 1750 W. Kavanagh Ave., Tracy	Lunes a jueves 3:30 - 6:30	Wanda Hirsch Elementary 1280 Dove Dr., Tracy	Lunes a jueves 3:30 - 6:30
Mid Valley Church of Christ 5450 S. Hwy 99 on Frontage Rd., Stockton	Lunes y miércoles 4:00 - 6:00	Weston Elementary 1660 Stanley Dr., Ripon	Lunes a jueves 2:00 - 6:00
Mossdale School 455 Brookhurst Blvd., Lathrop	Lunes a jueves 3:30 - 6:30		

Renuncia de Responsabilidad (Dispositivos Electrónicos)

Este formulario es obligatorio y una copia debe ser completado para cada estudiante.

Give Every Child A Chance (GECAC) se esfuerza por ser un programa acogedor para sus estudiantes. También nos esforzamos para que los estudiantes puedan aprender de y utilizar la tecnología actual para crear los mejores alumnos del siglo XXI. No disuadimos a los estudiantes de traer su propia tecnología al programa; Sin embargo, pedimos a los padres que lean y firmen la renuncia de responsabilidad.

Al firmar a continuación, el padre y el estudiante reconocen que cualquier dispositivo personal introducido en el Programa GECAC After School o de tutoría (T.E.A.C.H.) es responsabilidad exclusiva del estudiante. Esto incluye (pero no limitado a) dispositivos MUSD Panasonic E3, teléfonos móviles, iPods, reproductores de MP3, eReaders, tabletas/iPads, ultraportátiles y portátiles. El padre/guardián y el estudiante asumirán todo riesgo con cualquier dispositivo personal que se traiga al programa. GECAC no se hace responsable de los dispositivos perdidos, robados o dañados.

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____
Firma en letras de imprenta

Padre/Guardián Legal: _____ Fecha: _____
Firma

CONFIDENCIALIDAD Y DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN:

Yo _____ le autorizo a Give Every Child A Chance (GECAC) divulgar o revelar información para coordinar servicios, abogar y/o facilitar la entrega de servicios a mi hijo/a. Para asegurar que mi hijo/a califique para el servicio, doy permiso a la escuela de mi hijo/a y/o Distrito Escolar de Manteca / Ripon / Tracy / River Island / Banta para proveer copias de boletas de calificaciones o cualquier otra información necesaria para la entrega de servicios. Como el padre/guardián legal del solicitante, también entiendo lo siguiente para ser cierto **(Ponga sus iniciales sólo después de haber leído cada viñeta):**

- _____ 1. *Es un privilegio y no un derecho para mi hijo/a participar en el programa de tutoría de Give Every Child A Chance. Cualquier mala conducta o desobediencia resultará en despido inmediato del programa.*
- _____ 2. *Para limitar las distracciones y asegurar que los estudiantes obtengan un tiempo de calidad durante su sesión, no se permite que los hermanos o amigos permanezcan en el aula de tutoría.*
- _____ 3. *Notificaré a la Oficina del Programa GECAC no menos de una hora antes de la sesión de tutoría programada de mi hijo/a cuando él/ella no pueda asistir a su sesión programada. El incumplimiento de esto resultará en una ausencia injustificada.*
- _____ 4. *Después de 2 ausencias injustificadas, los padres/guardianes legales recibirán una llamada telefónica notificándoles que la próxima vez que su hijo/a tenga una ausencia injustificada serán despedidos del programa. Si su hijo/a tiene excesivas ausencias justificadas, su participación en el programa será reevaluada y puede resultar en el despido inmediato del programa.*
- _____ 5. *Entiendo que una vez que la sesión de tutoría del estudiante esté completa, ya no están bajo el cuidado de Give Every Child A Chance, y es responsabilidad de los padres/guardianes legales asegurarse de que el estudiante sea recogido no más de cinco minutos después del fin del programa. Excepto con una emergencia informada, si el niño/a permanece en el campus más de 5 minutos después del fin del programa, se contactará al departamento de policía. Si hay un fracaso excesivo para recoger al estudiante a tiempo, puede resultar en despido inmediato del programa.*
- _____ 6. *Si cualquier estudiante causa, intentó causar o amenaza causar daño físico a un estudiante, voluntario o miembro del personal, o voluntariamente utiliza la fuerza o la violencia sobre otra persona, será despedido inmediatamente del programa.*
- _____ 7. *Acepto indemnizar y eximir a los distritos escolares de Manteca, Ripon, Banta, River Island y Tracy, GECAC, a la junta directiva, a los empleados/voluntarios y a todos los presentadores y partes afiliados a la organización/programa de cualquier incidente, lesión o pérdida de propiedad mientras vayan y participen en los programas de GECAC sin importar cómo se produjo la lesión o pérdida. Las personas mencionadas no serán responsables de la responsabilidad o gasto por costo legal o tratamiento médico para mi hijo; Sin embargo, autorizo a los organizadores, personal, TEM, médico u hospital para administrar tratamiento de emergencia o transporte a un centro médico en caso de un accidente, enfermedad o lesión. Entiendo que se hará todo lo posible para contactar a los padres/guardián legal en caso de tratamiento. Yo doy permiso para que la foto de mi hijo/a se utilice en cualquier promoción o publicidad en relación con el evento. Soy financieramente responsable por cualquier costo y/o todo el endeudamiento incurrido como resultado de cualquier emergencia y/o tratamiento médico y/o tratamiento quirúrgico y/o servicios prescritos por el médico para mi hijo/a, incluyendo todos los cargos no cubiertos por el seguro médico.*
- _____ 8. *GECAC se permanecerá neutral en asuntos de custodia de menores de edad. Actuaremos según la información que aparece en la solicitud en el momento de la inscripción.*
- _____ 9. *Mi hijo/a puede ser fotografiado/filmado y publicado en material aprobado por Give Every Child A Chance mientras participa en una actividad o evento patrocinado, incluyendo en los sitios web y medios sociales de la organización.*
- _____ 10. ***¡Todos los estudiantes serán procesados por la fecha en que se recibió la solicitud! Sin excepciones. En caso de que no somos capaces de añadir a su estudiante a T.E.A.C.H. inmediatamente, él/ella será añadido a la lista de espera hasta que haya espacio disponible. ¡NO GARANTIZAMOS LA COLOCACIÓN DE SU ESTUDIANTE!***
- _____ 11. *La información en esta solicitud se utilizará para colocar a su estudiante en el programa.*

El programa cree que, para proporcionar servicios de calidad, el derecho de los padres y el niño a la privacidad se considerará primordial y se asegurará en la mayor medida posible. Por lo tanto, todas las interacciones entre el personal, los voluntarios y los niños serán consideradas confidenciales y privilegiadas. El firmante acepta por adelantado el uso de encuestas, cuestionarios, gráficos, muestras de trabajo y otras herramientas de evaluación con el propósito de evaluar, desarrollar, rastrear y evaluar las necesidades del programa. La divulgación pública de la información personal, financiera o de calificación de un niño para cualquier propósito que no sea la financiación de la subvención o razones estadísticas generales está prohibida a menos que expresamente se permita por escrito por los padres. El personal y los voluntarios de Give Every Child A Chance están obligados por la ley a informar lo siguiente:

- 1. ABUSO O NEGLIGENCIA:** *Cualquier incidente o sospecha de abuso infantil se informará inmediatamente a la agencia apropiada. El personal se comunicará con el director del programa.*
- 2. POSIBLES DAÑOS A SI MISMO O A OTROS:** *En caso que un niño/a esté amenazando a dañar a sí mismo/a o a los demás se informará inmediatamente a la agencia apropiada.*

Certifico bajo pena de perjurio que los ingresos y las declaraciones del hogar hechas en este formulario son verdaderas, y he leído las declaraciones anteriores y las encuentro verdaderas (*Firme por favor solamente después de que usted haya leído esta página en su totalidad*).

Firma del Padre/Guardián Legal: _____ **Fecha:** _____

Para más información, visite WWW.GECAC.NET

