

Estimados Padres y Tutores,

Nos complace apoyar a su hija en BEAM, el cual es un programa de la Universida de California, Berkeley. Nuestro programa de después de escuela es para jóvenes de las escuelas de Berkeley y los alrededores de la comunidad del Este de la Bahía. Una vez por semana las estudiantes trabajarán en proyectos prácticos que les enseñaran tecnología, ciencia, e ingeniería; tomando un vaije a UC Berkeley; reuniéndose con modelos a imitar; y recibiendo orientación académica y profesional. Le invitamos a visitar el programa en acción en la escuela de su estudiante y esperamos que usted pueda venir a ver a las jóvenes en el trabajo.

A cada joven se le pedirá que complete una encuesta al inicio y al final del programa para que nos ayuden a evaluar BEAM. Vamos a entrevistar algunas de las jóvenes para obtener sus comentarios sobre la manera de servirles mejor. También realizamos estudios cada año para obtener más información sobre el efecto a largo plazo del programa en las jóvenes. La información individual será confidencial y los resultados se describiran sólamente para el grupo. Si no desea que su estudiante sea entrevistada, póngase en contacto con nosotros por email a beam.teach@gmail.com.

En años pasados, los padres y los estudiantes nos han dicho que BEAM ha tenido un impacto muy positivo ayudando a las jóvenes para ampliar las opciones de su futuro. Estamos contando con su apoyo para hacer que BEAM tenga un éxito continuo y esperamos encontrarnos en acontecimientos en el futuro.

Atentamente,

Co-Presidents of BEAM beam.berkeley.edu		
Día y tiempo:		
Professor(a):		

^{*}Mantenga esta primera pagina. Devuelve el resto del paquete a BEAM.*

FORMA DE CONTACTO E INFORMACIÓN BEAM

Por favor complete la siguiente información. Esto nos ayudará a mantenernos en contacto con usted para dejarle saber acerca de excursiones y otros eventos de BEAM.

Información del Estudiante Nombre del estudiante Escuela Grado Domicilio del Hogar Ciudad Código postal Número de teléfono de la casa del estudiante Número de teléfono celular del estudiante ___/___/___ Fecha de nacimiento del estudiante Correo electrónico del estudiante Alergias (si las tiene) ¿Ha sido usted parte de BEAM antes? ☐ No De ser sí, ¿en que escuela(s)? Información de los Padres Nombre del padre/madre Número de teléfono de casa Número de teléfono del trabajo Número de teléfono celular Correo electrónico ☐ Teléfono ☐ Correo electrónico ¿Cómo prefiere que nos pongamos en contacto con usted? Si desearía los materiales traducidos por favor indique el idioma Para propósito de investigación y tener datos, por favor indique el ingreso anual de su hogar ☐ Menos de \$20,000 ☐ \$20,000 - \$39,999 ☐ \$40,000 - 59,999 ☐ \$60,000 - \$79,999 ☐ Más de \$80,000

CONTRATO DE BEAM

Beneficios del Proyecto para Estudiantes y sus Familias

Nosotros vamos a:

- Introducir a los estudiantes a la tecnología, ciencia, e ingeniería en un programa que es tanto educativo como divertido.
- Tener oportunidad de asisitr a Discovery Expo en UC Berkeley, 6 Marzo 2010.
- Presentarles a los estudiantes a personas que servirán de modelo y quienes compartirán su excitante trabajo en la tecnología, ciencia e ingeniería.
- Ofrecer recursos y guía para ayudar a los estudiantes y sus familias a planear para el futuro.

Actividades de las Participantes

Las estudiantes van a:

- Asistir con regularidad al programa de BEAM.
- Completar encuestas al comienzo y al final de cada año escolar.
- Ser respetuosas de otras estudiantes e instructores y participar de lleno en actividades.

Las familias van a:

- Support their student's participation in program meetings
- Encourage students to apply the concepts they learn at home and other environments

Estamos a cuerdo en llevar a cabo todas las respo	nsabilidades del proyecto tal como se describen.
Nombre de la estudiante (letra de molde)	Firma de la estudiante
Nombre del padre/tutor (letra de molde)	Firma del padre/tutor
	Fecha

BEAM

Forma de Autorización del Padre/Tutor para Compartir con los Medios de Comunicación

Yo,	, por medio de la presente doy permiso para mi
(Padre, tutor. o uno misma) (por favor le	tra de molde)
estudiante bajo tutela, yo misma,(nombre completo)(letra de molde)	para aparecer en fotos,
tomadas en la escuela de mi estudiante y otre evento es completamente voluntario y sin co sesiones de fotos/películas/video u otro med	o medio de comunicación auspiciado pro BEAM, que sean as localidades. Yo entiendo que la participación en este mpensación, y que todo el material e imágenes de estas io serán la propiedad única de BEAM. Por lo tanto doy mi ara materiales educativos, folletos, imágenes de la página tros usos para apoyar el programa de BEAM.
personal a mi estudiante en tutela o a mi a aquellos a cargo de proveer tratamiento	lpabilidad por daño a propiedad, robo o lesión misma durante o por razón de esta actividad. Autorizo o de emergencia razonable durante esta actividad para mí misma por lo cual yo seré responsable.
Firma del Padre/tutor	Fecha