



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ESTUDIANTES

New Urban Arts es un espacio libre de discriminación. Las preguntas en este formulario nos ayudan a crear un espacio seguro de una manera decidida. Recopilamos esta información para que podamos comprender completamente las diversas necesidades y antecedentes de nuestros estudiantes. Este formulario no se compartirá con nadie fuera de New Urban Arts.

Está disponible solo para el personal y los mentores de NUA. La información en este formulario de inscripción de estudiantes es **ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL**. Si no se siente cómodo respondiendo una pregunta, por favor no la responda.

SOBRE TI

POR FAVOR,
rodee todas
las respuestas
que se aplican
a usted.

NOMBRE _____ **Fecha:** _____

TELÉFONO PRINCIPAL _____ **TELÉFONO MOBILE | CASA**

DIRECCIÓN PRINCIPAL (calle, ciudad, estado, zip) _____

CORREO ELECTRÓNICO _____ **Fecha de nacimiento** / /

GÉNERO FEMENINO | MASCULINO | NO BINARIO | Y/O _____
(Esta información se comparte con el Departamento de Educación de RI, al proporcionarnos su género, acepta que compartamos esta información).

Orientación Sexual HETEROSEXUAL | GAY/LESBIANA | BISEXUAL | CUESTIONANDO | Y/O : _____

PRONOMBRES ELLA | ÉL | ELLE / ELLES | Y/O: _____

ETNICIDAD AFRICANA | AFROAMERICANOS | ASIÁTICO | ASIÁTICO AMERICANO | CABOVERDIANO
CARIBE | CAUCÁSICO | LATINO | NATIVO AMERICANO | PORTUGUÉS | MULTIRRACIAL
Y/O: _____

ALERGIAS: _____

MEDICAMENTOS: _____

Otras condiciones de salud: _____

SU ESCUELA* _____ **Número de identificación del estudiante:** _____

AÑO DE GRADUACIÓN * 2023 | 2024 | 2025 | 2026

Círculo Uno ¿RECIBES... ¿ALMUERZO GRATIS O REDUCIDO O PAGADO ?

¿TIENE UN IEP? | SÍ NO

Nombre legal del padre / tutor: _____ Relación: _____

DIRECCIÓN PRINCIPAL: _____

TELÉFONO PRINCIPAL: _____ MOBILE | CASA | TRABAJO

TELÉFONO SECUNDARIO: _____ MOBILE | CASA | TRABAJO

Nombre legal del padre / tutor: _____ Relación: _____

DIRECCIÓN PRINCIPAL: _____

TELÉFONO PRINCIPAL: _____ MOBILE | CASA | TRABAJO

TELÉFONO SECUNDARIO: _____ MOBILE | CASA | TRABAJO

¿CÓMO TE ENTERASTE DE NUA? AMIGO/A/E | PROFESOR | FAMILIA | FOLLETO | PASANDO POR | INTERNET
Y/O _____

¿CUÁLES SON SUS PLANES DESPUÉS DE LA ESCUELA SECUNDARIA? | UNIVERSITARIO | AMERICORPS | MILITAR | ENCONTRAR UN
TRABAJO | APRENDIZAJE / PASANTÍAS | DE VIAJE | NO SÉ | OTROS _____

¿QUIERES MÁS INFORMACIÓN SOBRE LAS OPCIONES PARA DESPUÉS DE LA ESCUELA SECUNDARIA? | SÍ NO

OBJETIVOS DEL PROGRAMA

*Estos son los seis núcleos
objetivos de nuestro programa
en NUA. Elija los que más se
encuentran importante para ti.*

- mejorar como artista
- desarrollar una mejor idea sobre lo que quiero hacer en el futuro
- desarrollar una forma de expresar quién soy
- construir relaciones sólidas y de confianza con mis compañeros y mentores
- desarrollar más confianza
- estar más abierto a probar cosas nuevas

Acuerdo de estudio de artes urbanas

New Urban Arts es un lugar de estudio seguro para todas las personas. Al inscribirme en este programa, acepto desafiar a mí mismo a conocer gente nueva, probar cosas nuevas y tratarlos con amabilidad. Entiendo que la ley estatal exige que el personal y los voluntarios de New Urban Arts informen sobre sospechas de abuso / negligencia de niños menores de 18 años a una autoridad adecuada. New Urban Arts es un espacio libre de drogas, humo y armas. Entiendo que las siguientes actividades están prohibidas y pueden resultar en medidas disciplinarias, incluido el contacto con mis padres: posesión de un arma dentro del espacio; uso de drogas, venta, preparación o compra dentro o a la vista del espacio. En New Urban Arts nos cuidamos, nos cuidamos unos a otros y cuidamos el estudio.

Firma: _____ Fecha: _____

NEW URBAN ARTS

Si tiene alguna pregunta sobre este formulario, comuníquese con nosotros:
705 Westminster Street / Providence, RI 02903
tl: 401.751.4556
www.newurbanarts.org

CONTACTOS DE EMERGENCIA
AUTORIZADOS

Nombre Completo de Padre/Tutor _____

Relación con el Estudiante: _____ Teléfono de casa: _____

Idioma Preferido: _____ Teléfono móvil: _____

Nombre Completo de Padre/Tutor _____

Relación con el Estudiante: _____ Teléfono de casa: _____

Idioma Preferido: _____ Teléfono móvil: _____

CONSENTIMIENTO PARA OBTENER
CALIFICACIONES Y PUNTAJE DE PRUEBAS

Reconozco que New Urban Arts recibe fondos de subvención de varias fuentes locales y federales, como el Programa del Centro de Aprendizaje Comunitario del Siglo 21 del Departamento de Educación de Rhode Island y United Way of Rhode Island. Reconozco que, para cumplir con estas fuentes de financiación, New Urban Arts debe acceder a la información académica de los estudiantes y correlacionarla con su asistencia a los programas de New Urban Arts. Reconozco que esta información será anonimizada y agregada antes de ser informada a los financiadores. Por lo tanto, las calificaciones y puntajes de las pruebas de mi hijo permanecerán confidenciales en New Urban Arts.

Al dar mi consentimiento, doy permiso a New Urban Arts para usar esta información para cumplir con sus financiadores, asegurar fondos futuros para sus programas, comunicarse con el público sobre su trabajo y participar en actividades que promueven programas positivos de desarrollo juvenil. Al mismo tiempo, reconozco que la información académica individual de mi hijo nunca será divulgada o compartida por New Urban Arts.

Sí, doy permiso al Departamento Escolar de Providence para compartir las calificaciones y puntajes de las pruebas de mi hijo de este año escolar con New Urban Arts.

MEDIOS DE
COMUNICACIÓN

Doy permiso a New Urban Arts para utilizar en los medios de comunicación y publicaciones el nombre de mi hijo, fotografía, retrato, video o cualquier otro medio semejante, así como también sus trabajos artísticos para fines promocionales de New Urban Arts. Otorgo a la organización todos y cada uno de los derechos de dicho uso sin compensación.

- Sí, doy permiso
 No, no doy permiso
 Doy permiso con las siguientes condiciones: _____

PROGRAMAS
VIRTUALES

Programas virtuales: en el caso de que los programas en persona no estén permitidos, doy permiso para que New Urban Arts se conecte con mi estudiante a través de plataformas virtuales

BOLETÍN
ELECTRÓNICO

Sí, me gustaría recibir noticias por correo electrónico mensuales de New Urban Arts.

Correo Electrónico del Padre/Tutor

TRANSPORTACIÓN & AUTORIZACIÓN
PARA TRATAMIENTO MÉDICO

Al firmar este formulario, reconozco que mi estudiante se está inscribiendo en New Urban Arts. Entiendo que New Urban Arts funciona como un estudio de arte para estudiantes de secundaria. La política de despida de New Urban Arts es permitir que los estudiantes se vayan cuando necesiten irse. Reconozco que, si mi estudiante lo solicita, New Urban Arts le proporcionará un RIPTIK, siempre y cuando hayan completado y devuelto su formulario de inscripción. Reconozco que mi estudiante tiene la voluntad de ir y venir de New Urban Arts. Si prefiero un método diferente para el transporte de mi hijo, me pondré en contacto con New Urban Arts con instrucciones específicas.

Reconozco y entiendo que, en caso de una emergencia médica con respecto a un estudiante, la respuesta estándar de New Urban Arts es llamar al 911 y luego llamar al padre/tutor del estudiante. Doy permiso para que New Urban Arts comparta la información en este formulario y/o el formulario de inscripción de mi estudiante con el personal del 911.

La misión de New Urban Arts es empoderar a los jóvenes como artistas y líderes. Para este fin, el estudio artístico es un espacio democrático liderado por jóvenes, y nuestro Comité Asesor del Equipo Artístico estudiantil está activo en todos los procesos de toma de decisiones. Los padres participan de maneras que consideran las necesidades de desarrollo de los adolescentes. Nosotros:

- *Invitamos a los padres a ser audiencia en nuestras exhibiciones, presentaciones y eventos.*
- *Informamos a los padres sobre la participación estudiantil en el estudio a través de notas de permiso.*
- *Requerimos permiso de los padres para inscripción en nuestros programas.*

FIRMA

Nombre del Padre/Tutor

Firma

Nombre del Estudiante

Fecha



2021-2022

SUPPLEMENTAL DEMOGRAPHIC INFORMATION

In order to comply with the requirements of our Community Development Block Grant funding, New Urban Arts has been asked to collect additional information on student demographics.

This form will not be shared with anyone outside of New Urban Arts. It is STRICTLY CONFIDENTIAL.

RACE / ETHNICITY

YOUR NAME: _____

TODAY'S DATE: _____

RACE WHITE | BLACK / AFRICAN AMERICAN | ASIAN / ASIAN AMERICAN | NATIVE AMERICAN / ALASKAN NATIVE | NATIVE HAWAIIAN / OTHER PACIFIC ISLANDER | NATIVE AMERICAN / ALASKAN NATIVE & WHITE | BLACK / AFRICAN AMERICAN & WHITE | ASIAN & WHITE | NATIVE AMERICAN / ALASKAN NATIVE & BLACK/AFRICAN AMERICAN | MULTIRACIAL IN A WAY NOT DESCRIBED BY THE OPTIONS ABOVE | AND/OR _____

ETHNICITY LATINX / HISPANIC | NON-LATINX / NON-HISPANIC

FAMILY / HOUSEHOLD / INCOME

IS THE HEAD OF YOUR HOUSEHOLD: Female -OR- Male ?

FAMILY SIZE / HOUSEHOLD INCOME LEVEL

-INSTRUCTIONS-

FIRST, CIRCLE THE NUMBER OF PEOPLE IN YOUR HOUSEHOLD/FAMILY:

1 person	2 people	3 people	4 people	5 people	6 people	7 people	8 people
<i>THEN MOVE DOWN THAT COLUMN AND SELECT THE INCOME RANGE THAT BEST MATCHES YOUR HOUSEHOLD/FAMILY INCOME:</i>							
\$0-\$20,300	\$0 - \$23,200	\$0 - \$26,100	\$0 - \$29,000	\$0 - \$32,470	\$0 - \$37,190	\$0 - \$41,910	\$0 - \$46,630
\$20,301 - \$33,850	\$23,201 - \$38,700	\$26,101 - \$43,550	\$29,001 - \$48,350	\$32,471 - \$52,250	\$37,191 - \$56,100	\$41,911 - \$60,000	\$46,631 - \$63,850
\$33,851 - \$54,150	\$38,701 - \$61,900	\$43,551 - \$69,650	\$48,351 - \$77,350	\$52,251 - \$83,550	\$56,101 - \$89,750	\$60,001 - \$95,950	\$63,851 - \$102,150
\$54,151 or more	\$61,901 or more	\$69,651 or more	\$77,351 or more	\$83,551 or more	\$89,751 or more	\$95,951 or more	\$102,151 or more

ANSWER TO THE BEST OF YOUR ABILITY!

Note: family size includes any persons that live in your residence that are related by blood, adoption, or marriage.

C-19

ARE YOU HERE BECAUSE YOU HAVE BEEN IMPACTED BY COVID-19: Yes -OR- No ?