 Formulario de inscripción de 4-H 

**Nombre del grupo/unidad de 4-H: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Año: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### Nombre del miembro:

 Primer nombre Segundo nombre Apellido

#### Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Calle Ciudad Estado Código zonal

**Teléfono:**  (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sexo\*:** ❑ Masculino ❑ Femenino **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Escuela que asiste:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Usted vive\*:** ❑ Hacienda ❑ Ciudad de más de 50,000 personas

(Escoja solo uno) ❑ Pueblo de menos de 10,000 personas o rural que no es hacienda ❑ Suburbio de ciudad de más de 50,000 personas

 ❑ Ciudad de 10,000-50,000 personas ❑ Instalación militar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene usted padre/tutor legal activo en la militar? Sí\_\_\_ No\_\_\_\_

Si es así, marque con un círculo todo lo que se aplica: Armada Fuerza aérea Naval Marina Guarda costa

Guardia Nacional (Aérea y Armada) Reserva

**Grupo étnico:\*** A. Elija uno: ❑ Hispano o latino ❑ No-hispano o latino

 B. Elija todo lo que se aplica:

 ❑ Blanco o Caucásico ❑ Asiático

 ❑ Negro o africano americano ❑ Nativo hawaiano o de las Islas del Pacifico

 ❑ Indio americano o nativo de Alaska ❑ Otro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Padre o tutor legal:**

 Primer nombre Segundo nombre Apellido

**Dirección:**

 Calle Ciudad Estado Código zonal

**Teléfono:**(\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)

 Código Durante el día/celular Código Teléfono de casa Correo electrónico (si es aplicable)

**Padre o tutor legar adicional:**

 Primer nombre Segundo nombre Apellido

**Dirección:**

 Calle Ciudad Estado Código zonal

**Teléfono:** (\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)

 Código Durante el día/celular Código Teléfono de casa Correo electrónico (si es aplicable)

**1. A continuación, el padre o tutor legal debe firmar cualquier declaración que desee aplicar a la participación del joven en los programas de 4-H.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estoy de acuerdo en permitir que 4-H tome fotografías de mi hijo para materiales de mercadeo y/o promociónales, educativos de 4-H y de N.C. Cooperative Extension. Ni las direcciones ni los números telefónicos personales serán publicados en estos materiales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No deseo que 4-H tome fotografías de mi hijo para propósitos de mercadeo o materiales promociónales, educativos de 4-H o de N.C. Cooperative Extension.

2. Los jóvenes inscritos están sujetos bajo el código de conducta de NC 4-H y por los procedimientos disciplinarios de los eventos y actividades de 4-H. Los jóvenes deben escribir sus iniciales aquí si él/ella ha recibido y revisado el código de conducta y los procedimientos disciplinarios de NC 4-H de los eventos y actividades de 4-H: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***\*Esta información es requerida de todos los programas con asistencia federal y solamente es usado con el propósito de determinar conformidad con las leyes federales de derecho civil; sus respuestas no afectara la consideración a su solicitud. Al proveer esta información, usted nos ayudará en asegurar que este programa es administrado de una manera no discriminatoria.***

For office use only

4-H Membership #\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date entered: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |
| --- | --- |
| !NCSTATE | *Revisado 11/6/2006* |

Distribuido en conformidad con las leyes del Congreso del 8 de mayo y 30 de junio de 1914. La universidad de estado de Carolina del Norte y la universidad A & T de Carolina del Norte se comprometen a la acción positiva para asegurar igualdad de oportunidad sin importar la raza, color, credo, nacionalidad, religión, sexo, edad o discapacidad. Además, las dos universidades acogen a todas las personas sin importar la orientación sexual. La universidad de estado de Carolina del Norte, la universidad A&T del estado de Carolina del Norte, El ministerio de agricultura de los Estados Unidos y los gobiernos locales que cooperan.