

Formatos de Inscripción a Convención

Los Formatos de Registro de la Convención están disponibles en el Programa de Registro Escolar.

FORMATOS DE REGISTRO

CF5 Sponsor Registration Form (una por adulto responsable de alumnos)

CF6 Permission to attend (una por alumno)

CF8 Permission for medical treatment (una por cada menor de edad)

CF16 Formato de selección para la Convención Estudiantil (uno por escuela o grupo)

-Normas de Vestimenta y Aspecto Físico

FORMATOS DE EVENTOS DEL CORAZÓN

-CF100 Eventos de Corazón (una por evento para entregar a los jueces)

-Eventos del Corazón (una por alumno para entregar en la fila de registro)

LISTA DE VERIFICACIÓN DE REGISTRO

CF5 – Formato de Registro por Sponsor (uno por Sponsor)

CF6 – Autorización y Liberación (uno por estudiante)

CF8 – Formato Médico (uno por estudiante)

CF16 – Formato de Revisión (uno por escuela)

FORMA DE REGISTRO DEL SPONSOR (RESPONSABLE)
(Por favor escriba o imprima con claridad)

Nombre _____ Teléfono fijo _____
Escuela _____ Número de Acuerdo A.C.E. _____
Dirección de la escuela _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ País _____
Más de 21 ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Juez: Sí ☐ No ☐ En el Campus ☐ Fuera del Campus ☐
Lugar de alojamiento (si es fuera del campus) _____

Estudiantes de su escuela de los que sea responsable (no más de 8 en total):

1. _____	5. _____
2. _____	6. _____
3. _____	7. _____
4. _____	8. _____

¿Es responsable de estudiantes de otra escuela? Sí ☐ No ☐

(Una copia de esta forma firmada debe enviarse a AMBOS, tanto al responsable y a la escuela responsable.)

Nombre del estudiante	Nombre de la escuela	Número de Acuerdo A.C.E.
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____

He leído los lineamientos de la Convención Estudiantil Internacional (ISC), compartido su contenido con todos mis estudiantes, y pondré de mi parte para asegurarme que los jóvenes a mi cargo cumplan con las regulaciones establecidas en los lineamientos. Acataré y apoyaré los estándares de vestimenta de la ISC y por propia voluntad haré que nuestros estudiantes se vistan de acuerdo a la ocasión. También sabré dónde están los estudiantes que se me han asignado en todo momento. Entiendo que es mi responsabilidad asistir a todos los rallies con mis estudiantes, esto incluye toda la ceremonia de premiación. Comprendo que no se darán medallas hasta que se anuncien a los ganadores y no se les enviarán medallas a los ganadores.

Firma del Sponsor (responsable)

Fecha CF5

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LA CONVENCIÓN ESTUDIANTEL Y LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
Nombre de la escuela _____ Número de Acuerdo A.C.E. _____

Como padre y/o tutor y/o representante legal del estudiante antes mencionado, doy mi consentimiento y autorizo a mi hijo a asistir y participar en los eventos de _____ (año escolar) de Accelerated Christian Education® **Convención Estudiantil Nacional/Convención Estudiantil Internacional** (circule sólo una Convención) (en lo sucesivo denominado, “CE” o “Convención”). Comprendo que la asistencia y participación es un privilegio, no un derecho, y puede revocarse por cualquier causa, en cualquier momento a discreción de las autoridades de la CE. Consiento y autorizo a Accelerated Christian Education, Inc., incorporada en Texas, en la actualidad localizada en Hendersonville, Tennessee, a usar sin compensación o regalía alguna la fotografía fija de mi hijo y/o de movimiento con motivos de mercadotecnia y/o con fines publicitarios. También consiento y autorizo a Accelerated Christian Education, Inc., a usar sin compensación o regalía alguna, cualquier fotografía fija y/o de movimiento tomada en la convención del estudiante antes mencionado con motivos de mercadotecnia y/o con fines publicitarios.

ENTIENDO Y ACEPTO, QUE ASUMO TODOS LOS RIESGOS QUE PUEDAN SURGIR DURANTE LA PARTICIPACIÓN DE MI HIJO EN LA CONVENCIÓN ANTES MENCIONADA, ESTO INCLUYE ACTIVIDADES PRELIMINARES Y SUBSECUENTES A ESO, ESTO INCLUYE EL TRANSPORTE DE IDA Y DE REGRESO DE LA CE. En consideración con la participación de mi hijo a asistir y participar en la CE, por la presente libero y no me reservo acción legal en contra de Accelerated Christian Education®, Inc., School of Tomorrow®, Accelerated Christian Education Ministries, Inc.®, la Sede del Campus, y sus agentes y empleados, inocentes de cualquiera de las presentes y futuras responsabilidades, acciones, causas de las acciones, reclamos, gastos y daños a cuenta de lesiones, esto incluye la muerte de mi hijo o propiedad la cual no es el resultado de negligencia grave, intencional o de una conducta obstinada o sin sentido por parte de la compañía, sus agentes, representantes o empleados vinculados con la CE.

De forma explícita autorizo que este acuerdo de liberación de responsabilidad está previsto para ser tan amplio e inclusivo como se permita por las leyes de los Estados Unidos Mexicanos y de sus leyes correlativas de sus Estados y, por tanto, no podrá argumentarse en contra del mismo ninguna nulidad relativa o absoluta al ser un acto unilateral de la voluntad en ejercicio de la patria potestad del menor. Esta liberación de responsabilidad contiene el acuerdo completo entre las partes en la presente y los acuerdos de esta liberación son contractuales y no un mero relato.

Añado que HE LEÍDO CON CUIDADO EL ANTERIOR ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD, CONOZCO LOS CONTENIDOS DE ESTO, Y FIRMO ESTE DOCUMENTO POR MI PROPIA VOLUNTAD. Este es un acuerdo legalmente vinculante que he leído y comprendido.

Firma del padre o tutor

Nombre escrito del padre o tutor

Domicilio

Ciudad, Estado, Código postal

Teléfono

Fecha

6-15

Firma del padre o tutor

Nombre escrito del padre o tutor

Domicilio

Ciudad, Estado, Código postal

Teléfono

Fecha

CF6

**AUTORIZACIÓN PARA PADRES/TUTORES QUE CONSIENTEN LA ATENCIÓN
MÉDICA PARA MENORES Y EL ACUERDO DE LIBERACIÓN DE
RESPONSABILIDAD**

Yo, _____, soy el padre con custodia de
_____, un menor, de _____ años, nacido en
_____ autorizo que _____, un adulto
responsable (de aquí en adelante Sponsor) esté al cuidado de mi hijo y efectúe las acciones necesarias
o propias para proveer atención médica al menor, esto incluye, pero no limita el poder

- (i) Proveer atención médica en un hospital o cualquier otra institución o el empleo de
algún médico, dentista, enfermera u otra persona cuyos servicios sean necesarios para
una atención médica de emergencia.
- (ii) Consentir y autorizar cualquier atención médica de emergencia, esto incluye la
administración de anestesia, examen de radiografía, ejecución de operaciones y otros
procesos llevados a cabo por médicos, dentistas y cualquier otra miembro del personal
médico excepto la retención o retirada de un procedimiento que sustente su vida.
- (iii) Para suministrar a mi hijo Tylenol/Advil, jarabe para la tos o Pepto-Bismol si es
necesario. Sí ☐ No ☐

Este consentimiento debe efectuarse durante la asistencia y participación de mi hijo en la Convención
Estudiantil, incluye las actividades preliminares y posteriores a ello, en la fecha de _____,
20 ____, o en específico a menos que se extienda o se anule con anterioridad por alguna de las partes.

En consideración que mi hijo puede asistir y participar en la Convención Estudiantil, por la presente
autorizo a respaldar a Accelerated Christian Education, Inc., a la Convención Estudiantil, al director
o decano, y a sus agentes y empleados, inocentes de cualquiera de las presentes y futuras
responsabilidades, acciones, causas de las acciones, reclamos, gastos y daños a cuenta de lesiones,
esto incluye la muerte de mi hijo o propiedad la cual no es el resultado de negligencia grave,
intencional o de una conducta obstinada o sin sentido por parte de la Convención Estudiantil, el
director o decano, y sus agentes y empleados, en conexión con cualquier tratamiento médico juzgado
como necesario y autorizado por las condiciones de este formulario de consentimiento médico.

**Condiciones médicas actuales: (Incluye la naturaleza de cualquier atención, medicamento u
otro tratamiento y/o alergias a los medicamentos)**

Fecha del último examen de tétanos o dosis adicional: _____

Nombre del médico: _____ **Teléfono ()** _____

Información de seguro médico: _____ **Número de póliza** _____

Número(s) de teléfono de emergencia: _____

Al firmar aquí, indico que entiendo y capacito a comunicar las decisiones asistencia médica y que estoy por completo informado del contenido de este documento y entiendo la importancia de este otorgamiento de poderes a los agentes nombrados aquí. Además indico que HE LEÍDO CON ATENCIÓN EL ANTERIOR ACUERDO DE LIBERACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y CONOZCO LOS CONTENIDOS DEL MISMO Y FIRMO A CONTINUACIÓN POR MI PROPIO VOLUNTAD.

Fecha

Firma del padre o tutor

Nombre escrito del padre o tutor

Domicilio

Ciudad Estado/Provincia Código postal

Teléfono fijo

Nombre de la escuela

Número de Acuerdo A.C.E. de la escuela

Teléfono de la escuela

Sponsor (responsable)

FORMA DE REVISIÓN PARA LA CONVENCIÓN ESTUDIANTEL DE ACCELERATED
CHRISTIAN EDUCATION

PROGRAMA DE PROTECCIÓN PARA MENORES: Accelerated Christian Education se compromete a proveer un ambiente seguro y sano para todos los estudiantes que participen en la Convención Estudiantil de A.C.E. Todas las iglesias, escuelas y otras organizaciones que lleven estudiantes a la Convención Estudiantil de A.C.E. se espera que cuenten con un adecuado y propio programa para menores en lugar y forma para revisar y proteger a los niños de cualquier abuso. Todos los sponsors (responsables), chaperones, entrenadores, padres y otros adultos presentes en la Convención Estudiantil de A.C.E. debieron haber sido revisados y aprobados a través del programa de protección a menores de su organización. **Al firmar este documento certifica en nombre de la iglesia, la escuela u otras organizaciones que (i) su organización cuenta con un programa vigente de protección a menores en caso de revisión y protección contra el abuso a menores, (ii) dicho programa de protección a menores es obligatorio, y (iii) todos los sponsors (responsables), chaperones, entrenadores, padres y otros adultos de sus organización que se presentarán en la Convención Estudiantil de A.C.E. se han revisado y aprobado a través del programa de protección a menores de su organización.**

Nombre de la escuela: _____

Número de Acuerdo A.C.E.: _____

Dirección de la escuela: _____

Ciudad de la escuela, Estado, Código postal: _____

Nombre del administrador: (impreso) _____

Firma del administrador: _____

Fecha de la firma: _____

Lugar de la convención: _____ Fecha: _____

¿Está lista su escuela para la verificación de la vestimenta en el Registro?

Use esta lista de verificación para asegurarse que **TODOS** sus alumnos, maestros o invitados (que se quedan en el campus) estén listos para la verificación de la vestimenta. **Las normas de apariencia de la Convención serán obligatorias. Consulte los lineamientos de la Convención Estudiantil para los estándares de apariencia en ISC (por sus siglas en inglés). La siguiente lista de verificación cubre las áreas que se abordan con mayor frecuencia.**

MUJERES

La apariencia debe ser conservadora, modesta y aseada.

- ☐ **Cabello:**
 - El cabello debe ser de color natural; sin modas.
- ☐ **Joyería:**
 - La joyería debe ser mínima y conservadora.
 - Se permite sólo un arete (más pequeño que el tamaño de una moneda de 50 centavos) por lóbulo de la oreja.
- ☐ **Blusas/la parte superior**
 - No se permiten blusas ajustadas.
 - Los escotes deben llegar hasta la clavícula por la parte de enfrente y hasta la parte de abajo del cuello por atrás.
 - El abdomen debe estar cubierto en todo momento y en cualquier posición.
 - No se permiten blusas transparentes, de mezclilla o deslavadas.
- ☐ **Vestido, falda o falda-pantalón:**
 - No se permiten vestidos, faldas o faldas-pantalón ajustados.
 - Las aberturas no se deben extender más arriba de la parte inferior de la rodilla.
 - La bastilla de los vestidos, faldas o faldas-pantalón no debe ser más corta que la parte inferior de la rodilla (parada o sentada).
 - A las faldas de tela transparente se les deberá poner un forro o usarlas con fondo.
 - No se permiten bolsas (cosidas en el exterior de las faldas), faldas de mezclilla o deslavadas.
- ☐ **Calzado:**
 - Sólo se permiten zapatos cerrados o zapatos de tacón cerrados. No se permiten sandalias o chanclas.
 - Las agujetas de los zapatos deben estar cuidadosamente atadas.

Favor de evaluar cada una de estas áreas antes de registrarse. El registro de la escuela no se puede terminar hasta que todos los alumnos, maestros e invitados (que se quedan en el campus) hayan terminado exitosamente la verificación de la vestimenta. He revisado a **cada** uno de mis alumnos, maestros e invitados (que se quedan en el campus). **Cada** uno de ellos cumple con las normas de la vestimenta de la Convención y están **listos para la verificación** de la misma.

Firma de la supervisora principal

Nombre de la escuela

¿Está lista su escuela para la verificación de la vestimenta en el Registro?

Use esta lista de verificación para asegurarse de que **TODOS** sus alumnos, maestros o invitados (que se quedan en el campus) estén listos para la verificación de la vestimenta. **Las normas de apariencia de la Convención serán obligatorias. Consulte los lineamientos de la Convención Estudiantil para los estándares de apariencia en ISC (por sus siglas en inglés). La siguiente lista de verificación cubre las áreas que se abordan con mayor frecuencia.**

HOMBRES

La apariencia debe ser conservadora, modesta y aseada.

☐ **Cabello:**

- Los hombres deben tener cortes de cabello conservador, corto y aseado; sin modas.
- El cabello debe estar corto sin tocar las orejas o el cuello.
- Las patillas NO deben ser más largas que la mitad de la oreja.
- No se permite teñir el cabello o decolorar las puntas.
- No se permiten estilos con trenzas o claveteado (spiked) (en caso de duda, peinarlo).
- El cabello extra rizado o tipo afro no debe exceder una pulgada de longitud.

☐ **Vello facial**

- No se permite el vello facial en los alumnos.
- Los maestros hombres pueden traer la barba y/o bigotes bien recortados.

☐ **Joyería aceptada**

- Se permite un reloj y un anillo.
- Deberán quitarse cualquier otro accesorio de joyería.

☐ **Camisas**

- Camisas abotonadas (se permiten las tipo polo) con cuello y mangas.
- Sólo el botón de arriba puede estar desabrochado.
- Las camisas deben estar fajadas en el pantalón.

☐ **Pantalones**

- Lo apropiado es usar pantalones holgados, pantalones de vestir o pantalones largos y conservadores.
- Los pantalones de mezclilla, con bolsas cosidas en el exterior, shorts de ciclista, traje de baño o modas extremas serían inapropiados y no están permitidos.
- Deberán usar los pantalones apropiadamente (a la cintura).
- Se debe usar cinto con todos los tipos de pantalones permitidos (los que tengan presillas).

☐ **Calzado**

- Lo apropiado es usar zapatos de vestir o deportivos con calcetines que combinen.
- Sólo se permiten zapatos cerrados. No se permiten sandalias o chanclas.
- Las agujetas de los zapatos deben estar cuidadosamente atadas.

Favor de evaluar cada una de estas áreas antes de registrarse. El registro de la escuela no se puede terminar hasta que todos los alumnos, maestros e invitados (que se quedan en el campus) hayan terminado exitosamente la verificación de la vestimenta. He revisado a **cada** uno de mis alumnos, maestros e invitados (que se quedan en el campus). **Cada** uno de ellos cumple con las normas de la vestimenta de la Convención y están listos para la verificación de la misma.

Firma del supervisor principal

Nombre de la escuela

EVENTS OF THE HEART AFFIDAVIT

Date _____

I, _____, affirm that
(Print) Administrator's Name

_____ meets the following guidelines in:
(Print) Student's Name

Event Name and Number

Events of the Heart Student Convention Guidelines

Contestant must be mentally challenged to the extent the student is incapable of entering any regular competition.

(Administrator's Signature)

School Name

School Account Number

EVENTS OF THE HEART REGISTRATION FORM

Name_____

School_____

Sponsor's name_____

Sponsor's cell number_____

List of events in which student will compete:
