

Acuerdo de participación:

Nombre del estudiante: _____ Grado escolar: _____

ASPIRE es un programa voluntario que asiste a estudiantes de secundaria/preparatoria en el proceso de acceder entrenamiento y educación más allá de la secundaria/preparatoria (high school). Los voluntarios de ASPIRE trabajan uno a uno y ayudan a los estudiantes a investigar sobre las carreras, escuelas, aplicaciones y el proceso de las admisiones y proveer información financiera. Los voluntarios de ASPIRE deberán pasar una verificación de archivos criminales antes de citarse con los jóvenes. Estas citas se llevan a cabo en escuelas, con el personal presente, por todo el año escolar. La participación no garantiza que los estudiantes recibirán becas.

Cada año, se les pide a los estudiantes que tomen un cuestionario totalmente confidencial, por la computadora sobre sus experiencias y planes futuros. Para los estudiantes menores de 18, la participación en ASPIRE y el cuestionario, requieren una firma (abajo) del padre/madre o tutor.

La participación total en ASPIRE y en la evaluación del programa es voluntaria y confidencial. Eres libre de retirarte con tu consentimiento y discontinuar la participación en cualquier tiempo.

Yo doy permiso para que mi hijo/a participe en el programa y encuesta ASPIRE.

Nombre del Padre/Madre/Tutor _____ fecha: _____
(escrito) (firma)

Midiendo el éxito del estudiante:

Usted puede ayudar a ASPIRE a determinar si el programa está haciendo diferencia, dando la fecha de nacimiento (requerido) de su hijo/a. Esta información le ayuda a los investigadores medir si el estudiante asiste y completa la educación después de la secundaria/preparatoria, que es el objetivo mayor del programa. Los resultados solamente pueden ser reportados en grupos de estudiantes y no a su estudiante individualmente.

POR FAVOR, sepa que ASPIRE no compartirá esta información con cualquier persona o agencia fuera de la Asistencia de Comisión Estudiantil de Oregon (conocido como OSAC, en inglés). OSAC tiene muchas medidas seguras para proteger la información privada.

La participación en este estudio es **opcional** y confidencial. Usted está libre de retirarse con su consentimiento y discontinuar la participación total en cualquier momento.

Fecha de nacimiento del estudiante (mes/día/año) (mm/dd/yyyy) _____

Nombre del Padre/Madre/Tutor _____ fecha: _____
(escrito) (firma)

Información de contacto del estudiante

(escrito)

Apellidos: _____ Segundo nombre: _____

Primer nombre: _____

No. de teléfono en casa: _____ No. de celular: _____

Dirección de correo electrónico: _____

¿Cómo quiere usted que se le informe o reciba mensajes? (Por favor, marque uno)

Llamar a casa Llamar al celular Correo electrónico