



# GEAR UP Utah Application

School Year 2023/2024



## Student Information (Información del Estudiante)

First and Last Name (Nombre y Apellido): \_\_\_\_\_

School Attending (Escuela Actual): \_\_\_\_\_ Grade (Grado): \_\_\_\_\_ Graduation Year (Año de Graduación): \_\_\_\_\_

Address (Dirección): \_\_\_\_\_ City (Ciudad): \_\_\_\_\_ Zip Code (Código Postal): \_\_\_\_\_

Student Phone # (Nº del teléfono celular del estudiante): \_\_\_\_\_

Student Personal Email Address (Correo electrónico de estudiante): \_\_\_\_\_

Date of Birth (Fecha de Nacimiento): \_\_\_\_\_ Gender (Género): \_\_\_\_\_

Student Ethnicity (*select one*) Etnia del estudiante (seleccione una)

Hispanic/Latino (Hispano(a) /Latino(a)): \_\_\_\_\_ Non-Hispanic/Non-Latino(No Hispano(a) /No Latino(a)): \_\_\_\_\_

Student Race (*select one*) Raza del estudiante (seleccione una)

American Indian or Alaskan Native (Indio(a) Americano(a), Nativo(a) de Alaska): \_\_\_\_\_ Black or African American (Afro-Americano(a): \_\_\_\_\_

Asian (Asiático(a): \_\_\_\_\_ Native Hawaiian or Pacific Islander (Nativo(a) de Hawái o Islas del Pacífico): \_\_\_\_\_

Two or More Races (Dos a más razas): \_\_\_\_\_ White (Blanco(a): \_\_\_\_\_

Are you in TRIO's Upward Bound and/or Educational Talent Search (¿Participas en los programas TRIO's, Upward Bound, y/o ETS)?

Yes (Sí): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Are you currently, or have you been in Foster Care in the past year? (¿Estás actualmente en cuidado de crianza/Proctor?) (¿Has estado en un hogar de crianza/Proctor en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Are you currently, or have you been Homeless in the past year? (¿Estás actualmente sin hogar?) (¿Has estado sin hogar en cualquier momento del año académico anterior?) Yes (Si): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

Does one or both of your parent(s) have a bachelor's degree? (¿Alguno de sus padres termino una carrera profesional (licenciatura)?)

Yes (Si): \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

What language is spoken at home? (¿Qué idioma se usa más en el hogar?): \_\_\_\_\_

## Parent/Guardian Information (Información del Padre/Guardián)

Name of Parent/Guardian 1 (Nombre del padre/ tutor legal) 1): \_\_\_\_\_

Relationship to student (Relación con el estudiante): \_\_\_\_\_

Name of Parent/Guardian 2 (Nombre del padre/ tutor legal 2 ): \_\_\_\_\_

Relationship to student (Relación con el estudiante): \_\_\_\_\_

Cell Phone (Nº de teléfono de celular): \_\_\_\_\_ Home Phone (Nº de teléfono de hogar): \_\_\_\_\_

Email (Correo electrónico): \_\_\_\_\_

Preferred method of contact (Marque el método de contacto que prefiera):

Phone Call (Llamada): \_\_\_\_\_ Text (Mensaje de texto): \_\_\_\_\_ Email (Correo electrónico): \_\_\_\_\_

## Media Release (Comunicado de Prensa)

I, \_\_\_\_\_, (*Parent/Guardian Name*) do hereby grant GEAR UP Utah, Utah Valley University, acting through its agents, employees, or representatives, to take photographs, video, and/or voice ("Media"). I grant the GEAR UP Program an unlimited right to reproduce, use, exhibit, display, perform, broadcast, create derivative works from, and distribute the media in any manner or media now existing or hereafter developed, in perpetuity, throughout the world. I agree that the media may be used by the GEAR UP program, including its assignees and transferees, for any purpose including but not limited to marketing, advertising, publicity, or other promotional purposes. I agree that the GEAR UP Program will have final editorial authority over the use of the media, and I waive any right to inspect or approve of any future use of the media. I acknowledge that neither I, nor my child, will receive compensation for participating in the media or for any future use of the media. I release and fully discharge the GEAR UP Program, and its trusses, employees, agents, and representatives, from any claim, damages, or liability arising from or related to my child's inclusion in the media, the GEAR UP program's future use of the media, and the GEAR UP Program release of the information detailed below. I understand that I may revoke this release at any time by informing this agency in writing.

Yo, \_\_\_\_\_, (Nombre del Padre/Tutor Legal) por la presente, concedo a GEAR UP Utah, Utah Valley University Yo autorizo al programa de GEAR UP, actuando a través de sus agentes, empleados, o representantes, a tomar fotos, videos, y/o grabaciones de audio de mi hijo/a, incluyendo su nombre, imagen, semblante, desempeño, y/o su voz. ("Mediático"). Yo concedo al programa de GEAR UP el derecho ilimitado de reproducir, usar, exponer, demostrar, desempeñar, transmitir, crear obras derivadas de, y distribuir a los medios de comunicación de cualquier manera o medio que existe ahora o de aquí en adelante que se desarrolle, a perpetuidad, y a través del mundo. Estoy de acuerdo que el programa de GEAR UP incluyendo sus cesiones y receptores podrán usar los medios de comunicación, por cualquier razón incluyendo, pero no limitado a marketing, promoción, publicidad, y otros propósitos promocionales. Estoy de acuerdo que el programa de GEAR UP tendrá la autoridad editorial final sobre el uso de los medios de comunicación, y dispense cualquier derecho de inspeccionar o aprobar cualquier uso en el futuro. Entiendo que ni yo ni mi hijo/a recibiremos compensación por participar en los medios de comunicación ahora, ni en el futuro. Dispense y totalmente libero de responsabilidad al programa de GEAR UP, y sus fideicomisarios, empleados, agentes, y representantes, de cualquier declaración, daño, perjuicios, o responsabilidad surgiendo del uso de mi hijo/a en los medios de comunicación de GEAR up, en futuro uso, y de publicar la información detallada arriba. Yo entiendo que puedo revocar este comunicado en cualquier momento informando a esta agencia.

**GEAR UP Utah Authorization for Release of Information (GEAR UP Utah Autoración de Compartir la Información)**

I, \_\_\_\_\_, (Parent/Guardian Name) do hereby grant the representative of GEAR UP Utah, including their external evaluators, authorization to contact parents/guardians and students, and to release and/or obtain information from school, district and state data sources regarding the following individual:

Yo, \_\_\_\_\_, (Nombre del Padre/Tutor Legal) otorgo a los representantes del GEAR UP Utah incluyendo sus evaluadores externos, autorización para contactar a padres, guardianes y estudiantes, para dar y obtener información de fuentes de datos provenientes de la escuela, el distrito y el estado con respecto a la siguiente persona:

Student printed name (Nombre del estudiante, por favor in letra de molde): \_\_\_\_\_

**Reason for release of information:** To track student's success in school and help facilitate their preparation for and success in continuing their education beyond middle school and high school. Specific types of information to be released (this information may be provided by the school, district, or State Office of Education):

Para hacer un seguimiento a los éxitos del estudiante en la escuela y ayudar a facilitar su preparación y éxitos al continuar su educación más allá de la secundaria y de la preparatoria. Especifique el tipo de información que puede ser compartida (esta información puede ser proporcionada por la escuela, el distrito o por la Oficina de Educación del Estado).

Student State ID (Identificación del estado del estudiante)	Class schedule (Horario de Clases)	Cumulative student record (Registro acumulado del estudiante cumulativo)	Transcripts, grade reports, and test scores (Transcripciones, reporte de grados, calificación en los exámenes)
IEP/LEP Information (Información sobre IEP/LEP)	Attendance (Asistencia)	Free/Reduced lunch status/eligibility (Gratis/reducido costo de almuerzo/elegibilidad)	College and career readiness information (Información sobre preparación universitaria y profesional)

This program requires parent/guardian authorization.

- I the parent/guardian accept this agreement and terms of the Authorization for Release of Information. Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- In addition, I consent to the Media Release. Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Este programa requiere autorización del padre/tutor legal.

- Yo, el padre/tutor legal, acepto este acuerdo y los términos de la autorización de la divulgación de información. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- Además, acepto el formulario de consentimiento para difusión a los medios. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
 Firma del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

As a student, I consent to the Media Release. Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Como estudiante, acepto el formulario de consentimiento para difusión a los medios. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Student Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_  
 Firma del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Please return this form to your GEAR UP Counselor/Advisor**

(Por favor entregue la aplicación completa a su Asesor de GEAR UP)