

## Solicitud de estudiante

*Debe ser completado por el Padre/Tutor.*

### *Información de contacto del estudiante*

1. Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_
2. Fecha de nacimiento del estudiante (*mes/fecha/año*): \_\_\_\_\_
3. Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_
4. Nivel de los estudiantes: \_\_\_\_\_
5. Instrumento del estudiante \_\_\_\_\_
6. Dirección del estudiante: \_\_\_\_\_
  
7. Número de teléfono del estudiante: \_\_\_\_\_
8. Número de celular de estudiante: \_\_\_\_\_
9. Dirección de correo electrónico del estudiante: \_\_\_\_\_
10. ¿Esta dirección de correo electrónico se comprueba Sí No
11. Nombre de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_
12. Número(s) de teléfono de contacto de emergencia: \_\_\_\_\_

### *Información de contacto de padres/tutores*

13. Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_
14. Dirección del padre/tutor: \_\_\_\_\_
  
15. Dirección de correo electrónico de padre/tutor: \_\_\_\_\_
16. ¿Se comprueba la dirección de correo electrónico Sí No
17. Número de teléfono del hogar de los padres/tutores: \_\_\_\_\_
18. Número de teléfono de trabajo de padre/tutor: \_\_\_\_\_
19. Número de teléfono celular de padre/tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Solicitud de estudiante

### Información de fondo del estudiante

20. ¿Por qué inscribió a su hijo en nuestro programa?

21. ¿Cómo te enteraste de nuestro programa?

22. ¿Tiene su hijo alguna afección médica o alergia que deberíamos conocer?

Sí      No      *En caso afirmativo, explíquese:*

23. ¿Cuánta experiencia tiene su hijo ya con la música? (por favor, círculo uno)

Sin experiencia	Una pequeña experiencia	Experiencia media	Más Experiencia	Experiencia en profundidad
--------------------	----------------------------	----------------------	--------------------	-------------------------------

24. ¿Su hijo ha tenido experiencia con alguno de los siguientes tipos de aprendizaje o entrenamiento musical?

Tocar un instrumento      Canto/ Voz      Lectura de música

Sin experiencia previa

25. ¿Cómo espera que su hijo cambie como resultado de nuestro programa?

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Solicitud de estudiante

26. Ingreso económico anual de la familia \_\_\_\_\_

27. Número de miembros de la familia en el hogar \_\_\_\_\_

Responder a las siguientes preguntas

Sí

No

28. ¿Su hijo está recibiendo un almuerzo gratuito o reducido en la escuela?

29. ¿Mujer cabeza de familia?

30. ¿Niños menores de 18 años que viven en el hogar?

31. ¿Algún miembro del hogar con una discapacidad?

32. ¿Algún miembro de la familia de 55 años o más?

33. ¿Algún adulto capaz en el hogar desempleado?

34. ¿El hogar recibe TANF?  
(Personal temporario para personas necesitadas)

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Formulario de publicación de fotos de estudiantes

*Debe ser completado por el Padre/Tutor y el Estudiante.*

### Permiso de Padre o Tutor Legal para el Uso Fotográfico de un Menor

Doy permiso para \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_, para ser fotografiado por Music for Life Staff y fotógrafos de medios de comunicación durante las clases de música, durante los conciertos y eventos musicales, y durante la graduación de la clase.

Music for Life no puede vender estas fotografías. Music for Life puede mostrar estas fotografías en nuestro sitio web, en comunicados de prensa y en nuestros materiales impresos, como libros de música, artículos de periódicos, volantes, etc.

El apellido de este estudiante no se puede utilizar para ningún material y no se puede divulgar a los medios de comunicación sin permiso adicional concedido. Sólo el primer nombre y la edad del estudiante se puede enumerar.

Estamos de acuerdo con estos términos:

_____ Skip Chaples, Presidente Music for Life 7453 Long Pine Drive, Springfield VA 22151 (703) 283-8547	_____ Fecha
_____ Nombre impreso del estudiante	_____ Número de teléfono del hogar del estudiante
_____ Dirección del hogar del estudiante	
_____ Firma de estudiante	_____ Fecha
_____ Firma del padre/tutor legal	_____ Fecha

## Cuestionario para estudiantes

*Para ser completado por el estudiante.*

1. Nombre del estudiante:
2. ¿Por qué te inscribiste en nuestro programa?
3. ¿Qué esperas de la clase?
4. En promedio, ¿sientes que tus notas han estado mejorando, manteniéndose igual o empeorando?

Mejorando

Permanecer igual

Empeoramiento

*Para el siguiente grupo de preguntas, seleccione la columna que coincida con su respuesta.*

Necesidades  
de una  
mejora  
significativa

Por  
debajo  
de la  
media

Promedio

Por  
encima  
del  
promedio

Superior

Qué piensas de:

5. ¿Su comportamiento en la escuela u otras actividades organizadas?
6. ¿Su comportamiento en casa, con la familia o con los amigos?
7. ¿Cómo te va en la escuela?
8. Su confianza?
9. ¿Cómo te llevas con tus compañeros?

Firma del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Cuestionario para padres/tutores

Debe ser completado por el Padre/Tutor.

1. Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_
2. Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_
3. En promedio, ¿siente que las notas de su hijo han estado mejorando, manteniéndose igual o empeorando?  
Mejorando                      Permanecer igual                      Empeoramiento

Para el siguiente grupo de preguntas, seleccione la columna que coincida con su respuesta.

- |   | Necesidades de una mejora significativa | Por debajo de la media | Promedio | Por encima del promedio | Superior |
|---|---|------------------------|----------|-------------------------|----------|
| ¿Qué te parece ...  |   |                        |          |                         |          |
| 4. ¿El comportamiento de su hijo en la escuela u otras actividades organizadas? |   |                        |          |                         |          |
| 5. ¿El comportamiento de su hijo en casa, con su familia o con sus amigos?      |   |                        |          |                         |          |
| 6. ¿Cómo le va a su hijo en la escuela?   |   |                        |          |                         |          |
| 7. ¿La confianza de tu hijo?  |   |                        |          |                         |          |
| 8. ¿Cómo su hijo se lleva bien con sus/ sus compañeros?                         |   |                        |          |                         |          |

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

# Music for Life

## Comunicación por vídeo Exención de responsabilidad y liberación de reclamaciones

Por favor, seleccione y complete una de las siguientes opciones:

Yo, \_\_\_\_\_, atestigo que soy el padre o tutor legal de  
\_\_\_\_\_, un estudiante de Música por la Vida (el  
"Estudiante").

o

Yo, \_\_\_\_\_, soy estudiante de Música por la Vida y soy  
mayor de 18 años (el "Estudiante").

Entiendo que Music for Life ofrecerá instrucción de música remota a través del uso de una plataforma o plataformas de comunicación de vídeo de terceros ("Plataforma") de su elección. Al firmar este formulario, doy mi consentimiento para que el Estudiante reciba instrucción de música remota a través de esa Plataforma.

Entiendo que, si bien Music for Life se toma en serio la protección de la privacidad y la información personales, se basa en las medidas adoptadas por la Plataforma y no puede garantizar su seguridad. En consecuencia, acepto renunciar a toda responsabilidad en cuanto a, y liberar todas las reclamaciones contra, Music for Life (incluyendo sus funcionarios, directores, afiliados, empleados y agentes) con respecto a la utilización de la Plataforma y la participación del estudiante en la enseñanza de música a distancia.

**SOLO PARA RESIDENTES DE CALIFORNIA:** Renunciaré a la Sección 1542 del Código Civil de California, que dice: "Una liberación general no se extiende a los créditos que el acreedor no sabe o sospecha que existen a su favor en el momento de ejecutar la liberación, que, si lo conoce por él debe haber afectado materialmente su liquidación con el deudor."

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_